Муниципальное дошкольное образовательное учреждение

центр развития ребенка – детский сад №53 «Елочка»

город Тамбов

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

*Организация работы*

*вариативных форм дошкольного образования в системе инновационного образовательного учреждения*

(работа в рамках областной опытно-экспериментальной площадки)

Тамбов

февраль 2010

СОДЕРЖАНИЕ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Введение | 2 - 5 |
| 2. | Нормативно-правовое обеспечение | 6 - 11 |
| 3. | Маркетинговое исследование | 12 - 14 |
| 4. | Кадровое обеспечение реализации новых форм дошкольного образования | 15 - 16 |
| 5. | Порядок приема и зачисления | 17 - 18 |
| 6. | Организация работы консультативного пункта | 19 - 26 |
| 7. | Положение о консультативном пункте | 27 – 30 |
| 8. | Центр игровой поддержки ребенка | 31 - 38 |
| 9. | Положение о центре игровой поддержки | 39 - 42 |
| 10. | Лекотека | 43 - 53 |
| 11. | Положение о лекотеке | 54 - 57 |

ВВЕДЕНИЕ

Проблема развития инновационных форм дошкольного образования в целом и его инновационных форм в частности достаточно актуальна, она диктуется жизнью и находит понимание в педагогическом сообществе, это подтверждается федеральными и региональными программами развития образования. В настоящее время дошкольное образование ощущает серьезное внимание со стороны государства и общества, в средствах массовой информации появляются позитивные материалы о дошкольном образовании, а доверие к системе растет, особенно со стороны родителей.

В соответствии с поручениями, сформированными на заседании президиума Совета при Президенте РФ по реализации приоритетных национальных проектов и демографической политики от 4 августа 2006 г. (протокол №9), Департаментом государственной политики и нормативно-правового регулирования в сфере образования Министерства образования и науки были сформулированы приоритетные направления государственной политики в области дошкольного образования и комплекс мер по его развитию в РФ.

Развитие дошкольного образования предполагается осуществлять по таким направлениям, как обеспечение доступности дошкольного образования и повышение качества дошкольного образования.

Обеспечение доступности дошкольного образования осуществляется за счет увеличения фактического количества мест в дошкольных учреждениях; регулирования роста оплаты за посещение дошкольного учреждения с родителей; мер социальной поддержки граждан РФ, воспитывающих детей дошкольного возраста; выравнивания стартовых возможностей детей из различных социальных слоев и групп населения для получения дальнейшего образования.

Повышение качества дошкольного образования обеспечивается созданием организационно-правового и методического сопровождения дошкольного образования детей в образовательных учреждениях, реализующих общеобразовательную программу дошкольного образования, и мерами по развитию кадрового потенциала системы.

Качественное дошкольное образование рассматривается сегодня как существенный резерв повышения качества и доступности последующих ступеней образования.

В 2000 году Министерство образования РФ предложило для использования в работе ДОУ и других образовательных учреждений (школ, учреждений дополнительного образования и так далее) Программу развития новых форм российского дошкольного образования в современных социально-экономических условиях.

Программа была направлена на сохранение и развитие сети дошкольных образовательных учреждений, обеспечение наиболее полного охвата детей дошкольным образованием, создание условий для оказания помощи семьям, воспитывающим детей дошкольного возраста в домашних условиях. Первоначально были открыты группы развития, а с совершенствованием нормативно-правовой базы появились новые возможности. Сегодня в дошкольных учреждениях работают и активно открываются разные виды групп кратковременного пребывания детей, гибкий режим которых (от 2 до 5 раз в неделю, от 2 до 5 часов в день в зависимости от потребностей родителей) и содержание работы привлекают родителей. Видовое разнообразие групп позволяет родителям выбирать образовательные маршруты для своих детей. Среди групп кратковременного пребывания особо выделяются такие, как: «Адаптационная группа» (от 2 до 3 лет), «Группа развития» (от 3 до 7 лет), «Играя, обучаюсь» (от 1,5 до 7 лет), «Группа вечернего пребывания, выходного и праздничного дня» (от 2 до 7 лет), «Особый ребенок» (от 2 до 7 лет), «Группа для детей с отклонениями в развитии» (от 2 до 7 лет), «Будущий первоклассник» (от 5 до 7 лет), «Групп для детей, у которых русский язык неродной».

Потребность в этих группах постоянно растет, так в 2007 году лишь в двух учреждениях нашего города (прогимназии «Радуга» и начальной школе – детском саду №53 «Елочка») функционировали группы кратковременного пребывания. Сегодня в городе Тамбове такие формы дошкольного образования открыты в 23 дошкольных учреждениях различного вида.

Коллективом нашего образовательного учреждения в 2008 году было проведено мини-исследование по изучению востребованности видов групп кратковременного пребывания в различных районах города. Результаты исследования показали, что самая востребованная — адаптационная группа (53%), группа «Будущий первоклассник» в рейтинге получила 2-е место (29%), третье место у группы «Играя, обучаюсь» (8%), дальше следуют «Особый ребенок» - 4%, «Группа развития» — 4%, «Группа выходного дня» — 2%.

Чтобы выявить, какие трудности и проблемы есть у групп кратковременного пребывания, было так же проведено анкетирование воспитателей и руководителей дошкольных учреждений. Оно показало, что большинство воспитателей обеспокоены содержательным компонентом образовательного процесса, они считают, что программно-методическое обеспечение ГКП разработано недостаточно и не охватывает всего их разнообразия и режимов деятельности.

Руководителей учреждений волнует кадровая проблема, материально-техническое обеспечение работы этих групп, качество образовательного процесса.

Вместе с выявленными трудностями и противоречиями работа ГКП показала, что есть реальная возможность для сотрудничества ДОУ с разными категориями семей, обеспечивая доступность дошкольного образования, социальную адаптацию детей, подготовку их к школе, а также повышения престижа учреждения и рационального использования его внутренних ресурсов.

Сегодня можно утверждать, что реализация программы развития инновационных форм улучшила ситуацию, особенно в больших городах: сохранилась сеть ДОУ, а дошкольное образование стало более доступным для всех категорий граждан РФ.

Однако демографическая ситуация меняется. С ростом рождаемости увеличивается дефицит мест в ДОУ, очередность, по данным Росстата, составляет 800000 детей по РФ. По данным Рособрнадзора, на 1 сентября 2008 года охват детей услугами дошкольного образования составлял 61,3%, что приближается к показателям 1991 года (63,9%). Разброс по различным регионам составил примерно от 81% до 8%.

Нововведением, начиная с 2002 года, стало внедрение в практику идей интегрированного воспитания и обучения детей с отклонениями в развитии совместно с нормально развивающимися сверстниками. Это позволило расширить охват детей необходимой коррекционно-педагогической и медико-социальной помощью, максимально приблизить ее к месту жительства ребенка, обеспечить родителей консультативной поддержкой. Сегодня ДОУ комбинированного вида организовывают интегрированное воспитание и обучение определенных категорий воспитанников.

Определенную роль в этой работе сыграли психолого-педагогические-медико-социальные центры, которые ведут коррекционно-развивающую работу и тесно сотрудничают с семьей.

Новым для дошкольного образования стало открытие консультативных пунктов, центров игровой поддержки детей, служб ранней помощи, лекотек.

За короткий срок ситуация меняется, и здесь в большей степени мы обязаны инициативе практических работников, их мобильности в работе по открытию этих форм.

Все это очень позитивно и направлено на оказание помощи семье в воспитании детей. Результаты этой работы появятся позже, но уже сейчас можно сказать, что они требуют подготовки соответствующих кадров, серьезной предметно-развивающей среды и финансовых затрат.

За короткий срок ситуация изменяется, система дошкольного образования с освоением новых ее форм становится качественно новой, она развивается, и перспективы ее развития определены — доступность и качество. И в этом направлении еще многое предстоит сделать. Продолжать работу по отбору содержания, разработке программ, развернутых планов, методического обеспечения для разных форм дошкольного образования; повышать квалификацию педагогических работников по проблеме открытия и функционирования инновационных форм дошкольного образования, развивая их общую культуру, коммуникативную культуру, профессиональную рефлексию; создавать, совершенствовать и корректировать образовательные программы учебных заведений, которые готовят кадры для дошкольного образования, включая в них и в изучаемые дисциплины темы по организации и специфике функционирования инновационных форм дошкольного образования, а также соответствующие спецкурсы.

Методической службе ДОУ необходимо знакомить воспитателей с современными технологиями взаимодействия с родителями, совершенствовать их коммуникативные умения; заведующим и старшим воспитателям — координировать работу всех специалистов, улучшать предметно-развивающую среду, что, несомненно, скажется на качестве педагогического процесса. В целом необходимо повышать управленческую культуру руководителей, давать им знания по социально-психологическим методам работы с коллективом, экономическому регулированию деятельности ДОУ, развитию личности и профессиональных качеств педагогов; определиться с проблемой получения результатов дошкольного образования и технологией их отслеживания.

Управленческая наука утверждает, что инновационный процесс можно рассматривать с позиции жизненного цикла, то есть каждое нововведение проходит определенные этапы: возникновение — освоение — диффузия (проникновение и распространение) — насыщение (освоение многими людьми) — рутинизация (достаточно длительное использование, становится обычным явлением) — финиш. Если инновационные формы дошкольного образования рассматривать с этой позиции, то ГКП находятся на стадии диффузии (проникновения и распространения), а такие новые формы, как консультативные пункты, центры игровой поддержки детей, лекотеки, службы ранней помощи, — в стадиях возникновения и освоения.

Надеемся, что данное пособие поможет руководителям решить часть проблем по внедрению различных форм дошкольного образования в практику работы своих учреждений.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

*Основные документы*

1. Международная Конвенция "О правах ребенка" (1989)

2. Об основных гарантиях прав ребенка в РФ.

*Федеральный закон РФ* *от 24.07.1998 №124-ФЗ*

3. Семейный кодекс Российской Федерации.

*Федеральный закон РФ от 29.12.1995 №223-ФЗ*

4. Закон РФ "Об образовании" в редакции Федерального Закона от 29 декабря 2004 года.   
 *Опубликован 23.01.2005.*

5. Концепция модернизации российского образования на период до 2010 года   
 *Распоряжение Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2001*

*г. № 1756-р.*

6. Концепция дошкольного воспитания.   
 *Одобрена решением коллегии Государственного комитета СССР по народному образованию 16 июня 1989 г. № 7\1.*

7. Об утверждении федеральной программы развития образования.

*Федеральный закон от 10 апреля 2000 г. №51-ФЗ*

18. Типовое положение о дошкольном образовательном учреждении, *Утверждено постановлением Правительства Российской Федерации от 12 сентября 2008 г. N 666.*

9. О реализации права дошкольных образовательных учреждений на выбор программ и педагогических технологий.

*Письмо Минобразования России от 02.06.98 № 89/34-16*

10. Рекомендации по приему детей с задержкой психического развития (ЗПР) в дошкольные учреждения и группы специального назначения.   
 *Утверждены Гособразованием и Минздравом СССР от 26.11.90 г. № 37-14/2.*  
11. Временные (примерные) требования к содержанию и методам воспитания и обучения, реализуемые в дошкольном образовательном учреждении.   
 *Приложение к приказу Министерства образования Российской Федерации от 22.08.96, № 448.*

12. О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения.

*Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6.*

13. О практике проведения диагностики развития ребенка в системе дошкольного образования.  
 *Письмо Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 07.04.1999 № 70/23-16.*

14. Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии.   
 *Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 24 марта 2009 г. N 95* "

*Санитарно-эпидемиологические правила и нормы*

1. Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных учреждений.

*Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы. СанПиН 2.4.1.1249-03. Введены в действие с 20.06.2003 г.*

2. О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения.   
 *Инструктивно-методическое письмо от 14.03.2000 № 65/23-16.*

3. О приведении в соответствие с действующими санитарными нормами условий обучения и пребывания детей в образовательных учреждениях.   
 *Письмо Минобразования РФ от 30 октября 2003 г. № 26/4100 -6.*

4. Об утверждении инструкции по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов  
 *Приказ Минздравмедпрома РФ от 14 марта 1995 г. N 60*

5. Инструкция по проведению профилактических осмотров детей дошкольного и школьного возрастов на основе медико-экономических нормативов.   
 *Утверждена приказом Минздравмедпрома РФ от 14 марта 1995 г. N 60.*6. Гигиенические требования к видеодисплейным терминалам, персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы.   
 *САНПИН 2.2.2. 542-96 (утв. Постановлением Госкомсанэпиднадзора России от 14.07.96г. N 14*

7. О гигиенических требованиях к максимальной нагрузке на детей дошкольного возраста в организованных формах обучения  
 *Инструктивно-методическое письмо Минобразования РФ от 14.03.2000г. № 65/23-16*

*Документация, регулирующая деятельность групп кратковременного пребывания в дошкольном образовательном учреждении.*

1. Об организации в дошкольных образовательных учреждениях групп кратковременного пребывания для детей с отклонениями в развитии.   
 *Письмо Минобразования России от 29.06.1999 М 129/23-16.*

2. О программе развития новых форм российского дошкольного образования в современных социально-экономических условиях.

*Письмо Министерства образования Российской Федерации от 10.04.2000 №106/26-16*

3. О направлении пакета документов "Организационное и программно-методическое обеспечение новых форм дошкольного образования на основе кратковременного пребывания детей в дошкольных образовательных учреждениях Российской Федерации».   
 *Письмо Минобразования России от 31 июля 2002 г. N 271/23-16.*  
4. О ходе Всероссийского эксперимента по организации новых форм дошкольного образования на основе кратковременного пребывания воспитанников в детском саду.  
 *Решение коллегии МО РФ от 29.01.2002 г.*

5. Примерные требования к содержанию развивающей среды детей дошкольного возраста, воспитывающихся в семье.  
 *Письмо Минобразования РФ от 15 марта 2004 г. № 03-51-46 ин /14-03*

*Внутренняя документация дошкольного образовательного учреждения*

1.Устав с внесенными изменениями о внедрении новых форм дошкольного образования

2.Лицензия на право ведения образовательной деятельности (новые формы дошкольного образования не требуют дополнительного лицензирования)

3. Приказы на открытие подразделения (консультативного пункта, центра игровой поддержки и т.д.)

4. Приказ и Положение о той или иной внедряемой форме.

5. Программно-методическое обеспечение: образовательная программа, программы, используемые в образовательном процессе и т.д.

6. Учебный план с пояснительной запиской

7. Годовое планирование работы подразделения

8. Расписание занятий

9. Приказы на определение порядка работы структурного подразделения и закреплении сотрудников для осуществления данного вида работ.

10. Картотека кадров, привлекаемых к работе в новом структурном подразделении

11. Графики работы сотрудников

12. Должностные инструкции на сотрудников

13. Инструкции по технике безопасности

14. Табель учета рабочего времени сотрудников, работающих в структурном подразделении

15. Договор с родителями

16. Список детей на сопровождение

17. Табель посещаемости детей

18. Формы и правила ведения документации

19. Журнал учета проведенной работы

20. Аналитический отчет о работе за год

21. Мониторинг (статотчет) о работе подразделения

*Дополнительная документация при условии осуществления деятельности на условиях предоставления дополнительных платных услуг*

1. Положение о дополнительных платных образовательных услугах
2. Протокол родительского собрания для родителей воспитанников об организации платных услуг
3. Договор с родителями об оказании услуг ДПО
4. Трудовое соглашение с педагогами об оказании дополнительных платных услуг
5. Постановление учредителя об организации дополнительных платных услуг в данном учреждении
6. Приказ по учреждению об организации дополнительных платных образовательных услуг
7. Калькуляция и смета на каждый вид платных образовательных услуг, в которой учитываются доходы (родительская плата) и расходы (заработная плата педагога и куратора ДПО, младшего обслуживающего персонала, начисления на выплаты по оплате труда, коммунальные услуги и др.)
8. Календарно-тематическое планирование на каждый вид дополнительных платных услуг
9. Табель учета рабочего времени руководителя кружка
10. Расчетные ведомости по заработной плате
11. Расчет ведомости по оплате за потребление дополнительных платных услуг

*Дополнительная документация при условии внедрения новых форм дошкольного образования в рамках опытно-экспериментальной деятельности*

1.Приказ на ведение опытно-эксперментальной деятельности в рамках учреждения, района, города и т.д.

2. Приказ и Положение об опытно-экспериментальной деятельности.

3. Программа и план реализации экспериментальной деятельности

4. Приказ об участии педагогов в экспериментальной работе

5. Договор с педагогами- исследователями об участии в экспериментальной работе

*Документация специалиста, осуществляющего образовательную деятельность в структурных подразделениях*

1. Должностная инструкция
2. Инструкция по технике безопасности
3. Годовой план работы
4. Календарный план работы
5. Рабочая программа
6. Расписание занятий
7. Журнал учета проведенной работы
8. Аналитический отчет за год
9. Мониторинг развития воспитанников

Документация на ребенка

1. Регистрационный лист
2. Анкета для родителей
3. Анамнез
4. Протоколы проведенных обследований (первичного, повторного, пролонгированного, итогового
5. План индивидуальной, групповой работы
6. Выписка из медицинской карты

*Нормативно-правовое обеспечение деятельности специалистов*

Документы для педагогов-психологов

1. О введении должности психолога в учреждениях народного образования.   
 *Инструктивное письмо Государственного комитета СССР по народному образованию № 16 от 27 апреля 1989 г.*  
2. О состоянии и перспективах развития службы практической психологии образования в Российской Федерации.

*Решение коллегии Министерства образования РФ от 29 марта 1995 г. № 7/1*   
3. Положение о службе практической психологии образования в РФ.   
 *Приложение 1 к решению коллегии Министерства образования РФ*  
4. О создании координационного совета по психологии.  
 *Приказ Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 07.05.97 № 850*   
5. Об утверждении положения о координационном совете по психологии.   
 *Приказ Министерства общего и профессионального образования Российской Федерации от 6 января 1998 года N 18*  
6. Об учителях-логопедах и педагогах-психологах учреждений образования.   
 *Письмо Минобразования России от 22.01.98 № 20-58-0 7ин/20-4*   
8. Об утверждении типового положения об образовательном учреждении для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.   
 *Постановление от 31 июля 1998 г. № 867.*  
9. О практике проведения диагностики развития ребенка в системе дошкольного образования   
 *Письмо Министерства образования РФ от 07.04.1999 № 70/23-16*   
10. Об утверждении Положения о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации.   
 *Приказ от 22.10.99 № 636*   
11. О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков   
 *Письмо Минобразования России от 26.01.2000 № 22-06-86*  
12. "О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения"   
 *Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6.*

13. Об использовании рабочего времени педагога-психолога образовательного учреждения   
 *Инструктивное письмо от 24.12.2001 г. № 29/1886-6*  
14. О психолого-медико-педагогической комиссии.   
 *Инструктивное письмо 14 июля 2003 г. N 27/2967-6*

15. Формы учета деятельности и отчетность педагогов-психологов   
 *Приложение к инструктивному письму N 3 от 01.03.99*  
16. Тарифно-квалификационные характеристики (требования) по должностям работников учреждений образования Российской Федерации (согласовано с Минтрудом России - приложение 2 к постановлению от 17 августа 1995 г. № 46)   
 *Приложение 1 к приказу Минобразования России и Госкомвуза России от 31 августа 1995 г. № 463/1268*

Документация для учителей-логопедов.

1. Об организации работы логопедического пункта общеобразовательного учреждения  
 *Письмо Минобразования России от 14 декабря 2000 г. № 2.*   
2. Об учителях-логопедах и педагогах-психологах учреждений образования. *Письмо Минобразования России от 22.01.98 № 20-58-0 7ин/20-4*

МАРКЕТИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

Ни один специалист по *маркетингу* в *сфере* *образования*, начиная от дошкольного уровня и заканчивая высшим *образованием*, а также дополнительным вторым или бизнес-образованием, не сомневается, что учебные заведения испытывают на себе влияние рынка. Это факт объективный.

С целью осуществления выбора той или иной формы дошкольного образования необходимо:

1. Четко представлять основные задачи, осуществляемые различными структурными подразделениями: консультативный пункт, центр игровой поддержки ребенка, лекотека, служба ранней помощи, группы адаптации и п.д.

2. Осуществить комплексные обследования рынка потребителей:

- количество рожденных детей,

- их возрастной состав,

- потребность родителей в услугах образовательного учреждения,

- временной фактор ( на кокой период необходим родителям детский сад),

- запросы родителей к качеству предоставляемых услуг

- первичное исследование имеющихся проблем в воспитании и развитии ребенка

3. Сделать анализ требований потенциальных потребителей, на его основе провести выбор формы оказания услуг

4. Позиционировать предоставляемую услугу через средства массовой информации, родителей, рекламные буклеты, презентации, органы власти и т.п.

5. Разработать программу действий по внедрению выбранной формы

образования в системы работы учреждения

Ниже приведен опыт работы муниципального дошкольного образовательного учреждения центра развития ребенка – детского сада №53 «Елочка» города Тамбова по внедрению различных форм дошкольного образования.

Данное маркетинговое исследование было проведено в августе -сентябре 2009 года коллективом образовательного учреждения: воспитателями, учителями - логопедами, педагогом - психологом, администрацией.

*Цель исследования*

Описание дошкольных учреждений России и Москвы и оценка

привлекательности открытия различных форм дошкольного образования в

рамках областной опытно-экспериментальной площадки

*Задачи исследования* 1. Описание существующего положения с наполняемостью дошкольных учреждений (анализ количественных и качественных параметров рынка)

2. Сегментирование существующих детских садов по видам, специализации и набору предоставляемых услуг детям, не посещающим дошкольные учреждения.

3. Описание текущей деятельности центра развития ребенка - детского сада, основных факторов влияющих на его деятельность как юридических,

так и экономических.  
 4. Оценка потенциального спроса на услуги дошкольных учреждений родителями детей в микрорайоне учреждения, а также перспектив роста спроса.

5. Оценка внутренних возможностей по предоставлению количества и качества услуг дошкольного образования (его новых форм).  
 6. Оценка выбора и соответствия стоимости услуги качеству условий в учреждении   
*Методы исследования и источники информации*

Телефонные и персональные опросы родителей, кабинетное исследование, данные многофункционального центра, данные поликлиники и численности потенциальных воспитанников ближайших микрорайонов, интернет ресурсы по дошкольным учреждениям.

*Анализ маркетингового исследования*

Для сбора первичной информации в рамках данного исследования было проведено обследование 90 семей, имеющих детей в возрасте от 6 месяцев до 7 лет, анализ информации о работе 12 близлежащих дошкольных учреждений.

В ходе исследовании были выявлены следующие проблемы, возникающие в ходе семейного воспитания:

1.Низкая социализация ребенка, страх родителей перед детским садом

2. Низкое знание родителями игровых технологий воспитания детей и возрастных особенностей развития

3. Детская агрессия

4. Низкий уровень речевого развития и речевые дефекты

5. Детские страхи

6. Неготовность к школьному обучению (различные компоненты)

7. Гиперактивность ребенка

8. Нарушение детско-родительских отношений

9. Низкая познавательная активность

10. Неразвитые социальные навыки у детей среднего и старшего дошкольного возраста

11. Неразвитость игровых действий.

12. Низкая родительская рефлексия

На основе анализа выявленных проблем был сделан вывод о необходимости открытия в 2009 году на базе центра развития ребенка – детского сада №53 «Елочка» следующих структурных подразделений:

1. Центра игровой поддержки ребенка (для детей от 6 месяцев до

5лет, не посещающих ДОУ)

1. Групп кратковременного пребывания по адаптации ребенка к

условиям детского сада (для детей, готовящихся к поступлению в детский сад в 2010 году)

1. Консультативного пункта для родителей (по запросам родителей)
2. Мини-школы (предшкольного образования)
3. Логопункт

КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕАЛИЗАЦИИ НОВЫХ ФОРМ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Анализ изученных нормативных актов о внедрении новых форм дошкольного образования позволяет говорить о двух основных путях финансирования инновационных преобразований в системе учреждений:

1. Образовательные услуги финансируются за счет средств муниципальных бюджетов на основе нормативов, установленных на 1 воспитанника, затраты на содержание и развитие материальной базы несет учредитель ДОУ.

2. Новые формы дошкольного образования существуют на основе самоокупаемости и могут открываться по приказу руководителя образовательного учреждения с указанием режима работы, количества детей в соответствии с родительскими договорами. Дополнительные платные образовательные и другие услуги оплачиваются родителями в установленном порядке.

Практика показывает, что в основном внедрение инновационных процессов происходит за счет платных услуг. Вместе с тем, существует возможность избежать оплаты родителями данных видов услуг за счет перераспределения рабочего времени и нагрузки сотрудников дошкольного образовательного учреждения. Обратимся к нижеприведенной таблице графика рабочего времени педагогов, который может быть установлен приказом руководителя образовательного учреждения.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дни недели | Время работы | 1 неделя | 2 неделя | 3 неделя | 4 неделя | Итого | Норма |
| Понедельник | 7.00-14.00 | 7 часов | 6 ч | 7 ч | 6 ч | 26 ч | 28 ч |
| Вторник | 12.00-18.00 | 6 часов | 7 ч | 6 ч | 7 ч | 26 ч | 28 ч |
| Среда | 7.00-14.00 | 7 часов | 6 ч | 7 ч | 6 ч | 26 ч | 28 ч |
| Четверг | 12.00-18.00 | 6 часов | 7 ч | 6 ч | 7 ч | 26 ч | 28 ч |
| Пятница | 7.00-14.00 | 7 часов | 6 ч | 7 ч | 6 ч | 26 ч | 32 ч |
| Итого |  | 33 ч | 32 ч | 33 ч | 32 ч | 130 ч | 144 |
| Недоработка |  | 3ч | 4 ч | 3 ч | 4 ч | 14 ч |  |

Таким образом, за счет экономии рабочего времени можно организовать работу педагогов в разнообразных структурных подразделениях образовательного учреждения с учетом невыработанного времени, как это показано в нижеприведенной таблице в соответствии с расписанием работы структурного подразделения:

Понедельник – 16.00 – 18.00

Среда - 10.00 – 12.00

Пятница - 9.00 - 12.00

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дни недели | 1 неделя  (часы) | | 2 неделя  (часы) | | 3 неделя (часы) | | 4 неделя  (часы) | | Итого в месяц часов | |
| № педагога/  кол-во часов работы в подразделении | *1* | *2* | *1* | *2* | *1* | *2* | *1* | *2* | *1* | *2* |
| Понедельник | 2 |  |  | 2 | 2 |  |  | 2 | 4 | 4 |
| Вторник |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Среда |  | 2 | 2 |  |  | 2 | 2 |  | 4 | 4 |
| Четверг |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Пятница | 3 |  |  | 3 | 3 |  |  | 3 | 6 | 6 |
| Итого | 5 | 2 | 2 | 5 | 5 | 2 | 2 | 5 | 14 | 14 |

ПОРЯДОК ПРИЕМА И ЗАЧИСЛЕНИЯ

*Предварительная беседа*

Предварительная беседа с родителями (лицами, их заменяющими) до записи на консультацию к специалисту либо зачисления в одно из структурных подразделений учреждения осуществляется по телефону или при их личном посещении учреждения с целью выяснения причин обращения. Данную беседу осуществляет сотрудник, отвечающий за органзацию работы структурных подразделений (чаще всего заместитель заведующего по учебно-воспитательной работе). Далее производится запись на первичную консультацию специалиста в Консультационном пункте. Родители могут получить информа­цию о целях и задачах структурных подразделений через информационный стенд.

Запись детей на первичную консультацию осуществляется по телефон­ному звонку или личному посещению родителей (лиц, их заменяющих).

Порядок постановки вопросов:

1. Район
2. Возраст
3. Проблема

Заполняем журнал регистрации звонков и обращений. В данном журнале заполняются сведения о ребенке, родителях (лицах, их заменяющих), кон­тактная информация, причина обращения, а также дата и время назначенной консультации и Ф.И.О. специалиста:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Дата | Ф.И. ребен  ка | Контакт. телефон, имя, отчество родителя | Возраст ребенка | Причина обращения | Ф.И.О. назначае  мого специалиста | Дата и вре  мя кон-ции | Под  пись спец-ста |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Проведение консультаций*

На первичной консультации проводится анкетирование родителей или лиц, их заменяющих, беседа педагога-психолога Консультативного пункта с родителями или лицами, их заменяющими, по заявленной проблеме. Установление контакта с ребенком. Диагностика ребенка и родителей с учетом оговоренной проблемы. По результатам первичной консультации производятся следующие действия:

- при необходимости назначается до­полнительная консультация педагога-психолога,

- ребенок направляет­ся к другому специалисту;

- зачисляется в одно из структурных подразделений учреждения. Родители или лица, их заменяющие, получают рекомендации по предоставлению пакета документов, необходимых для зачисления в структурные подразделении ДОУ либо рекомендации специалиста. Далее родители делают выбор о необходимости продолжения посещения структурных подразделений образовательного учреждения.

*Первичная консультация специалиста (педагога-психолога)*

*•* Заполнение анкеты родителем или попечителем.

• Установление контакта с ребенком.

• Игровое задание ребенку в зависимости от возраста и пола.

• Беседа с родителями: сбор анамнеза, причина обращения.

• Осмотр ребенка с учетом оговоренной проблемы.

• По результатам первичной консультации ребенку назначают допол­нительную консультацию педагога-психолога или направляют к другому специалисту КП (учителю-логопеду), либо зачисляют в одно из структурных подразделений учреждения.

• Родители или лица, их заменяющие, получают рекомендации

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ КОНСУЛЬТАТИВНОГО ПУНКТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

*Краткая информация для родителей*

Для родителей (законных представителей) и детей дошкольного возраста (от 0 до 7 лет), не посещающих дошкольные учреждения, в нашем саду организован Консультативный пункт. Обратившись за помощью к нашим специалистам, вы сможете получить квалифицированную психолого-педагогическую помощь по различным вопросам воспитания, обучения, развития и оздоровления вашего ребенка.

***Организация работы консультативного пункта***

Консультации для родителей проводят специалисты :

Заместитель заведующего по учебно-воспитательной работе -

                                Долгова Наталия Николаевна,

старшая медицинская сестра -

                                Неудахина Валентина Владимировна,

учитель-логопед -

                             Рыбальченко Наталья Игоревна,

педагог-психолог -

                                Назарова Екатерина Николаевна

*Часы работы:*

Понедельник:     9.00 - 13.00

Среда:                 9.00 - 13.00

Четверг:            15.00 - 19.00

*Цель:*

Оказание всесторонней помощи  родителям детей дошкольного возраста,    воспитывающихся в условиях семьи по вопросам воспитания, обучения и развития ребенка. Педагогическое просвещение родителей.

*Задачи:*

1.  Знакомство  с  особенностями   психического  и   физического  развития детей   на  разных возрастных этапах.

2.  Знакомство с современными системами семейного воспитания.

3.  Пропаганда здорового образа жизни.

4.  Содействие в приобщении детей к культурным и духовным ценностям .

5.  Повышение правовой и педагогической культуры родителей.

*Стратегия:*

1.   Составление плана работы консультативного центра.

2.   Изучение потребностей родителей.

3.   Определение эффективных форм и методов работы с родителями и детьми.

4.   Разработка документации и обеспечение нормативной документацией.

*Документация консультативного пункта*

В Консультативном пункте как структурном подразделении образовательного учреждения должны быть следующие основные документы:

- положение о структурном подразделении «Консультативный пункт» образовательного учреждения (наименование);

- перспективный план работы подразделения;

- годовой план работы подразделения;

- правила внутреннего распорядка;

- базовые программы;

-должностные инструкции сотрудников;

- графики работы сотрудников;

- график работы подразделения;

- годовые отчеты о работе подразделения;

- книга отзывов о работе подразделения.

Документы специалиста КП:

1. Должностная инструкция

2. График работы

3. Годовой план работы

4. Календарный план работы

5. Программы

6. Расписание занятий

7. Журнал учета проведенной работы

8. Аналитический отчет о работе за год

9. Статистический отчет о работе за год

Документы на ребенка:

• Регистрационный лист

• Анкета для родителей

• Анамнез

• Договор с родителями

* Протоколы проведенных обследований (первичного, повторного, про­лонгированного, итогового)

• План индивидуальной, групповой работы

• Заключения специалистов (по профилю и общее)

***Работа с детьми и родителями, находящимися на сопровождении в Консультативном пункте***

     С родителями  или лицами их заменяющими, которые будут посещать игровые сеансы, проводится беседа о правилах работы КП, о взаимных правах и обязанностях, заключается договор.   
     Родители имеют право посещать индивидуальные игровые сеансы КП, наблюдать за игрой детей, задавать вопросы специалистам.  
     Периодически педагог-психолог беседует с родителями для обмена информацией о ребенке, его проблемах и достижениях. Проводятся  индивидуальные и групповые консультации для родителей. Родители имеют наглядное представление о работе Консультативного пункта, достижениях своих детей. Родители и педагоги полностью согласуют свои действия в отношении детей, посещающих Консультативный пункт.   
    Занятия проводятся в форме игровых сеансов (групповых (или) и  индивидуальных).

*Профессиональная деятельность педагога психолога в рамках Консультативного пункта для родителей*

*(составление индивидуальных развивающих программ)*

     Предметом работы педагога-психолога Консультативного пункта является состояние психологического здоровья детей, ставших субъектам конкретной образовательной среды. Активное профессиональное взаимодействие со всеми остальными субъектами этой образовательной среды (родителями, педагогами, администрацией образовательного учреждения и др.) рассматривается педагогом-психологом как необходимое условие и средство, обеспечивающее психологическое благополучие и психологическую безопасность детей. Содержание и направленность видов работы педагога-психолога определяются конкретным их положением в рамках той образовательной системы, к которой они реально относятся. В частности, консультирование в рамках практической психологии образования определяется целями и задачами Консультативного пункта; его направленность, форма, содержание и результат определяются целями и задачами данной сферы жизни ребенка. Психопрофилактика как системообразующий вид деятельности педагога-психолога Консультативного пункта, а соответственно, и консультирование как один из основных видов деятельности практического психолога образования, имеют превентивный характер и заключаются в выполнении специальных действий, направленных на предупреждение состояния психологического неблагополучия личности.

     О состоянии психологического здоровья в целом можно судить по ряду наиболее значимых характеристик развития ребенка. В нижеприведенной таблице показаны параметры развития, выступающие в качестве критериев психологического благополучия ребенка дошкольного возраста на разных возрастных этапах:

|  |  |
| --- | --- |
| **Период развития** | **Значимые характеристики развития** |
| Младенчество | характер непосредственного общения со взрослыми;  особенности эмоциональных реакций;  уровень физической самостоятельности (овладение манипулятивной деятельностью, навыки передвижения и ориентировки в пространстве и т. п.);  особенности перцептивной сферы;  индивидуально-типологические характеристики. |
| Раннее детство | уровень овладения речевой деятельностью;  степень освоения активной речи;  уровень освоения предметной деятельности;  особенности освоения игровой и продуктивной деятельности;  характерные признаки общения со взрослыми и сверстниками;  уровень овладения собственным телом;  особенности когнитивных процессов;  индивидуально-типологические особенности. |
| Преддошкольное  детство | степень овладения сенсорными эталонами;  особенности мотивации и освоения игровой и продуктивной деятельности;  характерные свойства самосознания;  уровень овладения средствами общения со сверстниками и взрослыми;  индивидуально-типологические особенности;  особенности внутрисемейного общения. |
| Дошкольное детство | характер соподчинения мотивов;  уровень овладения этическими эталонами;  характер общения со сверстниками и взрослыми;  степень произвольности когнитивных процессов;  индивидуально-типологические особенности;  характер освоения сюжетно-ролевой игры и продуктивной деятельности. |

     Все вышеперечисленные характеристики развития ребенка в дошкольном детстве для педагога-психолога становятся отправной точкой в разработке программ превентивной работы, в которых консультирование занимает одно из центральных мест. Несмотря на уникальность и многообразие проблем, связанных с детьми дошкольного возраста, с которыми родители приходят на консультацию к педагогу-психологу, можно очертить примерный круг тех задач, которые психолог решает на консультационном приеме. Среди наиболее часто встречаемых проблем и типичных трудностей дошкольников, находящихся в фокусе работы педагога-психолога выделяют следующие:

- латентный, скрытый характер многих неблагоприятных характеристик развития;

- незнание родителями возрастных норм развития и, как следствие, обращения по поводу «отклонений» в развитии, особенно это касается познавательной и аффективно-регулятивной сферы;

- неправомерность требований, предъявляемых родителями к детям;

- необоснованная тревога родителей по поводу увлеченности ребенка игрой и фантазированием;

- неадекватное отношение к проявлениям самостоятельности и инициативы;

- недооценка значения личностных форм общения и игровой деятельности в развитии личности ребенка и т.д.;

- проблемы со вниманием;

- проблемы с развитием (несоответствие отдельных показателей развития с ожидаемыми);

- проблемы в семье.

     Подготовка к консультационной работе педагогом-психологом опирается на те факты, в которых виден предмет и основное ее содержание.

     Опираясь на перечисленное выше, педагог-психолог создает превентивные программы, обеспечивающие своевременное удовлетворение актуальных для ребенка потребностей. Начиная от потребности в том или ином виде общения до развития необходимых ребенку навыков в процессе игровой деятельности с ним, что обеспечива­ет предохранение и сохранение его психического и психологического здоровья. Естественно, что консультирование взрослых по проблемам, связанные с разными аспектами развития ребенка, является обязательной составляющей таких программ. Оно предполагает необходимость взаимодействия с окружающими ребенка взрослыми с целью решения вопросов, связанных со своевременным и оптимальным удовлетворением потребностей ребенка на разных этапах его развития.

     Любой вид работы практического психолога об­разования направлен на обеспечение психологического благополучия ребенка. И работа со взрослыми не является здесь самоцелью, она необ­ходимая и важная часть профессиональной деятельности педагога-психолога, которая обусловлена неразрывной связью развития ребен­ка с окружающими его людьми, прежде всего, с теми, кто несет ответ­ственность за его воспитание и обучение. В этом плане педагог-психолог образования планирует консультации взрослых только по тем вопросам, которые непосредственно связаны с конкретными про­блемами развития ребенка. Эффективность консультирования взрослых во многом зависит от активности самих консультируемых.

Специфика психо­логического консультирования в дошкольных учреж­дениях заключается в опосредованном харак­тере консультирования, т. е. направленном на проблемы развития, обучения и воспитания ребенка независимо от лиц, запрашивающих психологическую помощь. Как правило, объектом внимания педагога-психолога являются родители детей (или замещающие их лица), педагогический персонал и администрация. Ре­бенок-дошкольник не бывает инициатором запроса, в основном ини­циативу проявляют лица, его окружающие. В связи с этим педагог-психолог вынужден дифференцировать содержание запросов взрослых, чтобы определить реальные возможности решения проблем ребенка. Поэто­му в содержание консультационной работы преимущественно входят те проблемы, которые существуют у взрослых в отношении ребенка.

     Вопрос, который часто является предметом консультации для родителей детей дошкольного возраста, касается психологической го­товности ребенка к посещению дошкольного образовательного учреж­дения. И здесь, родители и педаго­гический персонал дошкольного образовательного учреждения определяют готовность ребенка к посещению таких учреждений по тому, насколько он владеет навыками самообслуживания и насколько он готов соблюдать режим дня, установленный в детском учреждении. Это, конечно, важные критерии, но в психологическом плане гораздо важнее другое — насколько ребенок готов к следующему:

- к разлуке с матерью, с близкими ему взрослыми и другими члена­ми семьи;

- к установлению контактов с новыми для него людьми;

- к принятию новых, не всегда понятных и, может быть, достаточно сложных для него социальных норм и правил и т. п.

     И если ребенок психологически не готов хотя бы по одному из перечисленных выше критериев, то в задачу педагога-психолога входит консультация родителей ребенка, объяснение им его психологического состояния. Выяснение причины не готовности ребенка посещать детское дошкольное учреждение, и составление индивидуальной программы развития, которая поможет ему сформировать все необходимые навыки и адаптироваться к «новой» для него ситуации.

В число основных запросов родителей детей дошкольного возраста, приходящих на консультацию к педагогу-психологу, входят сле­дующее:

- «информационно-познавательные», когда родители пытаются преодолеть дефицит общих знаний о закономерностях развития ребенка или уточнить некоторые аспекты знания, почерпнутого в каких-либо информационных источниках;

- «ресурсные», когда родители пытаются определить с помощью специалиста степень развития у него тех или иных важных лич­ностных качеств и свойств;

- «проблемные», когда родители пытаются удостовериться в «нормальности» ребенка;

Предметом консультации обычно становятся следующие про­блемы:

- непослушание и упрямство;

- «плохие» познавательные процессы (память, внимание);

- неорганизованность;

- неусидчивость, непоседливость, импульсивность;

- медлительность;

- леность;

- слабоволие и т. д.;

- готовность ребенка к обучению в школе.

     Значительная часть вопросов, составляющих со­держание консультаций родителей детей дошкольного возраста, касается проблем общения и взаимоот­ношений в семье. Как правило, в таких случаях предметом работы ста­новятся личностные проблемы взрослого или ребенка. Здесь задача педагога-психолога Консультативного пункта дошкольного образовательного учрежде­ния — определить, обозначить, «прояснить» для клиента наличие проблемы. Серьезная же и глубокая работа с лично­стными проблемами клиентов — это прерогатива специализирован­ных центров психологической помощи.

Формат же консультационной с детьми дошколь­ного возраста имеет три модальности:

- индивидуальные игровые сеансы (индивидуальная программа, ориентированная на конкретного ребенка, и составленная исходя из его потребности в развитии той или иной психологической сферы, опирающаяся на программу развивающих сеансов);

- групповые игровые сеансы (использование программы развивающих сеансов с упором на социальное развитие детей);

- консультация родителей детей, сопровождающихся в (необходимое взаимодействие с окружающими ребенка взрослыми с целью решения вопросов, связанных со своевременным и оптималь­ным удовлетворением его потребностей в развитии и информирование родителей детей (или лиц их заменяющих) о психологическом состоянии ребенка).

     Личностно-ориентированное психологическое консультирова­ние — это особое взаимодействие специалиста и консультируе­мых субъектов, которое предполагает целостное видение чело­века во всех его взаимосвязях с миром и рассматривает его как источник собственного психологического здоровья. Оно направ­ленно на прояснение особенностей уникального внутреннего мира каждой личности (в данном случае ребенка), что, в свою очередь, создает возможности свое­временного предупреждения или преодоления неблагоприятных тенденций, обеспечивая психологическое благополучие в развитии. В структурном подразделении к каждому ребенку подходят индивидуально, стараясь создать ему все условия для полноценного и гармоничного развития. Каждая встреча (индивидуальный или групповой игровой сеанс) ребенка с педагогом-психологом – это хорошо продуманный и заранее спланированный игровой сеанс, ориентированный на развитие тех психологических сфер жизни ребенка, которые необходимы ему для дальнейшего развития в целом.

     Все усилия педагога-психолога, работающего в системе практической психологии образования, сосредоточены на том, чтобы вместе с субъектами образовательных сред добиваться следующего:

- своевременно обнаруживать признаки психологического не­благополучия в развитии личности;

- изменять психолого-педагогические условия, угрожающие безо­пасности психологического здоровья детей в данной образова­тельной среде;

- в целом предотвращать возможность развития этих трудно­стей в сторону углубления, закрепления, преодолевать их до того, как они перейдут в категорию серьезных психологи­ческих проблем.

     Таким образом, консультирование позволяет максимально реализовать его предупреждающую функцию, а активное взаимодействие со взрослыми создает возможность своевременно организовать условия, которые предохранят личность ребенка от психологически неблагоприятных факторов.

Приложение № 2

к приказу МДОУ ЦРР-ДС

№53 «Елочка» от 09.07.2009 №57

ПОЛОЖЕНИЕ

о Консультативном пункте для родителей (законных представителей) и детей, как посещающих дошкольные образовательные учреждения,

так и воспитывающихся в условиях семьи муниципального дошкольного образовательного учреждения центра развития – детского сада №53 «Елочка»

**1. Общие положения**

1.1. Консультативный пункт является структурным подразделением муниципального дошкольного образовательного учреждения центр развития ребенка – детский сад №53 «Елочка» (далее – Учреждение), реализующего общеобразовательную программу дошкольного образования.

1.2. Консультативный пункт создается для родителей (законных представителей) и детей в возрасте от 3 до 7 лет, как посещающих, так и не посещающих образовательные учреждения.

1.3.Настоящее положение регулирует деятельность Консультативного пункта, функционирующего в Учреждении.

1.4. Консультативные пункты являются одной из форм оказания помощи семье в воспитании и развитии детей дошкольного возраста.

**2. Цели и задачи функционирования Консультативного пункта**

2.1.Консультативный пункт создается в целях обеспечения единства и преемственности семейного и общественного воспитания, оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям), поддержки всестороннего развития личности детей, не посещающих образовательные учреждения.

2.2. Основными задачами Консультативного пункта являются:

оказание всесторонней помощи родителям (законным представителям) в обеспечении условий для развития детей, не посещающих ДОУ;

оказание консультативной помощи родителям (законным представителям) по различным вопросам воспитания, обучения и развития ребенка дошкольного возраста;

оказание содействия в социализации детей дошкольного возраста, не посещающих ДОУ;

проведение комплексной профилактики различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста, не посещающих ДОУ;

обеспечение взаимодействия между ДОУ и другими организациями социальной и медицинской поддержки детей и родителей (законных представителей).

**3. Организация деятельности Консультативного пункта**

3.1. Основными формами деятельности Консультативного пункта является организация лекториев, теоретических и практических семинаров для родителей (законных представителей), индивидуальных и групповых консультаций по запросу родителей (законных представителей), организация заочного консультирования по письменному обращению, телефонному звонку, через организацию работы сайта образовательного учреждения и т.д.

3.2. Консультативный пункт может осуществлять консультативную помощь родителям (законным представителям) по следующим вопросам:

социализация детей дошкольного возраста, не посещающих ДОУ;

возрастные, психофизиологические особенности детей;

готовность к обучению в школе;

профилактика различных отклонений в физическом, психическом и социальном развитии детей дошкольного возраста, не посещающих ДОУ;

выбор образовательной программы;

организация игровой деятельности;

организация питания детей;

создание условий для закаливания и оздоровления детей;

социальная защита детей из различных категорий семей.

3.3. В целях оказания помощи семье специалисты Консультативного пункта могут проводить работу с детьми с целью получения дополнительной информации в форме беседы, проведения диагностических исследований, организации наблюдения за детьми, посещения семьи и др.

3.4 Работа с родителями (законными представителями) и детьми в Консультативном пункте проводится в различных формах: групповых, индивидуальных.

3.5.Консультативный пункт работает 2-3 раза в неделю в утренние и (или) вечерние часы.

3.6.Организация психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям) строится на основе интеграции деятельности специалистов: воспитателя, педагога-психолога, учителя-логопеда, медицинского работника и других специалистов.

Консультирование родителей (законных представителей) может проводиться одним или несколькими специалистами одновременно.

Количество специалистов, привлеченных к работе в Консультативном пункте, определяется видом Учреждения, его кадровым составом.

3.7.Для организации деятельности Консультативного пункта в штатное расписание Учреждения могут быть введены дополнительные штатные единицы:

старший воспитатель;

педагог-психолог;

учитель-логопед;

старшая медицинская сестра и др.

3.7.1. Права, социальные гарантии и льготы педагогов определяются законодательством РФ, трудовым договором.

Заработная плата (должностной оклад) педагогам устанавливается в соответствии с действующими нормативными документами Тамбовской области.

3.8. Для фиксирования деятельности Консультативного пункта необходимо ведение следующей документации:

журнал регистрации обращений;

журнал посещаемости консультаций, лекториев и т.д.;

план работы Консультативного пункта;

расписание Консультативного пункта, заверенное руководителем ДОУ;

расписание проведенных лекций и т.д.;

паспорт Консультативного пункта или картотека с перечнем оборудования и пособий;

анализ работы за год;

договор между родителем (законным представителем) и руководителем ДОУ, на базе которого создан Консультативный пункт, включающий в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон.

Ведение документации в Консультативном пункте выделяется в отдельное делопроизводство.

3.9.Для открытия Консультативного пункта требуется:

нормативный правовой акт органа местного самоуправления об открытии Консультативного пункта на базе конкретного ДОУ;

локальный акт ДОУ об открытии Консультативного пункта, которым утверждается положение о Консультативном пункте,

штатное расписание, должностные обязанности сотрудников, режим работы;

внесение изменений в Устав Учреждения о наличии данного структурного подразделения, его функциях, целях, задачах и направлениях деятельности;

план- график работы Консультативного пункта;

информационный стенд.

3.10. Непосредственное руководство Консультативным пунктом осуществляется руководителем Учреждения.

**4. Финансирование Консультативного пункта**

4.1. Образовательные услуги финансируются за счет средств муниципального бюджета, затраты на содержание и развитие материальной базы несет учредитель Учреждения, на базе которого создан Консультативный пункт. Дополнительные платные образовательные и другие услуги оплачиваются родителями (законными представителями) в установленном порядке.

4.2. Консультативный пункт с бюджетным финансированием открываются по решению учредителя.

4.3. Консультативный пункт на самоокупаемости может открываться по приказу руководителя Учреждения.

ЦЕНТР ИГРОВОЙ ПОДДЕРЖКИ РЕБЕНКА

*Краткий экскурс в историю вопроса*

Игра является основной деятельностью ребенка, и создание специальных условий для развития этого вида деятельности дошкольников поможет решать ряд вопросов, связанных как с оптимизацией организации воспитательно-образовательного процессов, так и с формированием и коррекцией различных социальных типов взаимоотношений в детско-взрослом коллективе.

Центр игровой поддержки ребенка (ЦИПР) позволяет расширить жизненное пространство детей, изменять при необходимости среду и приобретать опыт общения с людьми разного возраста (взрослыми и детьми). Это помогает решению проблемных ситуаций, которые, так или иначе, возникают в детско-взрослом сообществе.

В каждом возрасте существует проблема адаптации к новому. Для детей раннего возраста посещение специальных программ Центра игровой поддержки ребенка позволит приобрести и развить определенные социальные, бытовые навыки и подготовиться к посещению детского сада. Для детей при переходе от одного сообщества в другое посещение временных групп для специально организованных игр также поможет более эффективно адаптироваться к новым условиям, развить определенные навыки социализации. Специальные программы помогут формированию социальных, игровых, учебных навыков, что является дополнительным условием для осуществления более эффективного перехода детей 6-7 лет из дошкольного детства к школьному обучению.

Иногда в группе детского сада нет возможностей для формирования различных типов взаимоотношений между взрослыми и детьми, развития процессов индивидуализации. Отдельное пространство со специально организованными зонами может помочь ребенку реализоваться в соответствии с его интересами и наклонностями. Специалисты Центра игровой поддержки ребенка, работая по технологиям личностно-ориентированного подхода, помогут решению возникших проблем.

*Цели и задачи ЦИПР*

Данная форма дошкольного образования поможет осуществить переход к современным образовательно-воспитательным технологиям и расширить возможности дошкольного учреждения в работе с детьми и их семьями.

Центр игровой поддержки ребенка служит в качестве дополнительного развивающего и образовательного пространства, места для проведения коррекционных занятий с дошкольниками и программ социализации. В учреждении оборудуется отдельное помещение, в котором выделяются специальные игровые зоны, оснащенные материалами для детей разного возраста. ЦИПР служит также в качестве пространства для формирования разновозрастных групп временного пребывания под определенные воспитательно-педагогические задачи.

*Оборудование и игровой материал*

Ниже приводиться примерный список оборудования и игрушек, которые могут использоваться детьми для игр и специалистами для проведения индивидуальных и групповых занятий с ними.

Материальная база ЦИПР включает в себя следующие разделы:

- Оборудование для развития общих движений

- Игрушки для развития движений рук и ручных навыков

- Игрушки для развития тактильного восприятия

- Игрушки и средства для развития зрительного восприятия

- Игрушки для развития слухового восприятия

- Игрушки для развития мышления

- Игрушки для развития речи и языка

- Игрушки для социально-эмоционального развития

- Материалы для изобразительного творчества

- Средства для музыкального развития

- Книги для детей

- Книги для родителей

- Видеокассеты с записями игровых сеансов

- Медиатека

*Организация среды*

Пространство обустроено в соответствии с зонами, которые разделяются по своему содержанию и функциональной пригодности:

- центр сюжетно-ролевых игр (“больничка”, “парикмахерская”, “магазин”, “комната”, “кухня” и т.д.)

- центр активных игр (спортивные модули, мячи, маты)

- центр релаксаций (сенсорная беседка, полотна, коврики, домики – палатки, качели)

- центр игр с песком и водой, природным материалом

- центр интеллектуальных игр для развития высших психических функций (настольно-печатные игры, наборы карточек и т.д.)

“строительные” центры (конструкторы, строительные наборы из различных материалов разной степени сложности)

- центр игр по развитию мелкой моторики

- музыкальная центр (музыкальные инструменты, микрофон, магнитофон, записи с разными мелодиями, караоке)

- центр для рисования и прикладной деятельности (мольберты, столы, бумага, краски, карандаши, пластилин, кисти, цветная бумага, картон, клей, природный материал и т.д)

*Специалисты*

Специфика работы Центра игровой поддержки ДОУ подразумевает наличие ряда специалистов: психолога, социального педагога, педагогов дополнительного образования.  
 В ЦИПРе может находиться *социальный педагог*, он организовывает детей на самостоятельную игру, организовывает групповые занятия. Его роль зависит от тех ситуаций, которые могут возникать с процессе работы с детьми и от возраста детей. Он может выступать организатором игровой среды, наблюдателем, помощником, партнером по общению, партнером по игре, посредником, инициатором игры.

*Психологом* и социальным педагогом организовываются и проводятся *коррекционные занятия* для детей, нуждающихся в них. Психологом создается специальная коррекционная программа на каждого ребенка, нуждающегося в коррекции, им проводится целенаправленная работа с родителями. В расписание включаются игры, корректирующие поведение ребенка, как индивидуальные, так и групповые.

*Учитель-логопед* создает речевую среду с целью обучения коммуникативным и когнитивным навыкам. Создает условия для вызывания речевой активности и стимулирования речи детей.

*Педагог дополнительного образования*проводят занятия по дополнительным образовательным курсам**,** организовывают досуговую и клубную деятельность детей и их родителей.

Специалисты организуют наблюдение за детьми во время игровой и образовательной деятельности, ведут карточки развития ребенка, где отражается динамика развития тех или иных навыков. Содержание карточки развития включает в себя отражение несколько направлений:

- физическое развитие

- общение и развитие речи

- социальное развитие и игра

- самостоятельность и независимость

- поведение

В условиях отсутствия в штатном расписании специалистов работу с детьми и родителями в ЦИПРе осуществляет педагог либо педагоги (исходя из численности воспитанников и возможностей образовательного учреждения), освобожденные либо закрепленные за организацией работы ЦИПР.

*Организация занятий и формирование групп*

*Индивидуальные занятия с ребенком*

Индивидуальные занятия проводятся в случаях необходимости оказать подобную поддержку и помощь ребенку.

Цели индивидуальной игротерапии:

- создание условий для ощущения ребенком своей эффективности (успешности или возможности контролировать окружение и себя);

- создание условий для выражения ребенком своих желаний, соображений, аффектов;

- выявление наиболее эффективных модальностей (тактильной, звуковой и т.д.) и доминирующего игрового стиля ребенка для выработки оптимальной стратегии его обучения;

- подбор наиболее адекватных игр и оптимальных параметров игрового взаимодействия с ребенком, учитывающих его психологические особенности;

- содействие гармонизации развития личности ребенка, формированию его самостоятельности и уверенности в себе, активности, доброжелательного отношения к людям.

*Групповые занятия*

Цели групповых занятий – обучение детей различным навыкам (коммуникативным, когнитивным, двигательным, навыкам самообслуживания и др.) В этих занятиях большое значение имеет самостоятельная игровая деятельность детей. Играя, дети упражняются в моторных навыках, учатся обращаться с предметами, начинают лучше понимать речь и пользоваться ею, а также приобретают умение взаимодействовать с другими людьми.

Формирование групп может осуществляться в соответствии с возрастом и уровнем развития детей. Минимальное количество детей 3-4, максимальное 20 человек.

Возможна реализация трех основных моделей групповой работы: педагогической группы, группы социализации, группы интеграции.

Целью *педагогической группы* является обучение детей различным навыкам (коммуникативным, когнитивным, двигательным, навыкам самообслуживания, речевым).

Целью *группы социализации* является оказание помощи детям в решении ситуаций, связанных с возрастными кризисами, социально-эмоциональными проблемами в развитии ребенка (нарушение поведения, трудности в общении, агрессия, тревожность, нарушенные взаимоотношения во взросло-детском сообществе).

*Группа интеграции* может функционировать как любая из перечисленных моделей и помогает ребенку с особыми потребностями овладевать необходимыми ему навыками в среде обычно развивающихся сверстников.

На территории Центра игровой поддержки могут формироваться *временные разновозрастные* группы (в рамках любой модели)дошкольников, что позволит решать ряд существенных вопросов, связанных с развитием детей.

Нам представляется важным создать все условия для развития индивидуальности ребенка и воспитать в нем уважение к другому человеку, развить адекватные формы социального взаимодействия.

Традиционно в детском саду ребенок имеет возможность посещать группу, где собраны дети одного возраста, поэтому круг его взаимодействий ограничен зачастую только взрослыми и сверстниками. Разновозрастная группа расширяет возможности социализации ребенка и создает дополнительные условия для личностного роста. Среди детей разного возраста ребенок сможет последовательно и гармонично переживать свое взросление. Глядя на малышей, он может видеть, каким он был раньше. На примере старших понимать, каким будет через год. Старшие получают возможность опекать младших, помогая им в разных игровых и бытовых ситуациях. Младшие при этом также получают возможность расширять свои социальные навыки. Ребенок получает такой опыт взросления, творчески повторяя действия детей старшего возраста.

В свободной игре младшие дети получают импульс для игры от старших, учатся у них играть. Если в игре участвуют дети разного возраста, она становится более живой и интересной: для каждого возраста найдется особая роль. Во время организованных игр старшие дети могут брать на себя роль ведущих. Во время подвижных игр старшим необходимо быть не только быстрыми и ловкими, но и терпеливыми и великодушными к малышам. Игры, таким образом, выступают как фактор, формирующий социальное поведение детей.

Немаловажен еще один психологический аспект личностного развития ребенка в разновозрастной группе – это возможность изменяться. Порой, ребенку, оказавшись в какой-либо социальной группе, бывает трудно сломить сложившиеся стереотипы межличностных отношений. Так может получиться, что он приобрел один из статусов в группе - “звезды” или “изгоя”, “стеснительного” или “выскочки”. Находясь в одной и той же однородной среде, порой ситуативные проявления поведения ребенка могут закрепиться в черту характера, “помогая” ребенку испытывать психологический дискомфорт. Меняя же время от времени среду контактов, находя себе партнеров по играм и общению, ребенок может найти выход из проблемных ситуаций. При постоянно меняющихся и мигрирующих социальных контактах ребенку достаточно удобно “примерять” различные формы поведения. Ориентируясь при этом на реакцию окружения и закрепляя социально одобряемые формы поведения, отказываясь от неодобряемых. При помощи психолога и социального педагога ребенок может скорректировать свое поведение и повысить самооценку. В группе сверстников чаще всего имеет проявление соперничества, соревновательности. В разновозрастной группе проще установить отношения помощи и поддержки. И в ситуации совместных игр и занятий дети имеют возможность расширять собственную “зону ближайшего развития”, используя момент творческого подражания, ведь дети быстрее обучаются друг у друга.

*Игровые сеансы*

Специалисты ЦИПР проводят игровые сеансы для сотрудников учреждения с целью ознакомления их с новыми игровыми приемами и играми для детей определенного возраста. Также игровые сеансы проводятся для родителей в качестве консультации. Задача специалиста – продемонстрировать несколько вариантов игр, проконсультировать родителей по поводу игр и игрового материала в связи с той или иной ситуацией развития ребенка. Игровые сеансы также могут помочь выявлению качества взаимодействия членов семьи, поддержки активной позиции родителей, формированию партнерских отношений между родителями и специалистами.

Занятия могут проводиться как по *традиционной*, так и по *современной* модели.

*Традиционная модель*

Основные характеристики:

1. Обучение всегда направляется взрослым, и его конкретное содержание заранее тщательно планируется.

2. Используются специальные подсказки и подкрепления, а также частая прямая оценка успехов ребенка.

3. Задания делятся на небольшие этапы, которые ребенку легко усвоить.

4. Внимание ребенка удерживается хорошо организованным обучающим материалом, достаточно быстрым темпом и немедленной обратной связью.

Данная модель оказывается наиболее эффективной для обучения детей каким-либо конкретным навыкам, в том числе и речевым.

*Специфика.* “Правила игры” здесь задают взрослые, которые определяют чему и как учить ребенка. “Образец для подражания” для детей и родителей – это специалист. Руководит процессом ведущий, все внимание которого направлено в основном на детей, а маме отводиться роль помощника, выполняющего инструкции специалиста. Мало возможностей для социализации, так как ситуации, не отвечающие задачам обучения конкретным навыкам, не получают развития.

*Современная модель*

Основные характеристики:

1. Ребенок и взрослый – партнеры, они примерно равны, просто у взрослого больше опыта. Таким образом, работа ведется не над ребенком, а вместе с ним.

2. Она направлена на сам процесс взаимодействия между взрослым и ребенком; этот процесс рассматривается как предмет работы специалистов.

3. Внимание фокусируется не на том, что ребенок не может делать, а на том, что он способен делать сейчас, чтобы достичь чего-то большего.

*Специфика*. В данной модели большое значение приобретает самостоятельная игровая деятельность ребенка. Играя, дети упражняются в моторных навыках, учатся обращаться с предметами, начинают лучше понимать речь и пользоваться ею, а также приобретают умение взаимодействовать с другими людьми. Они учатся всему этому без усилий и с удовольствием. Данная модель позволяет взрослым (педагогам и родителям) быть более доступными для своих детей, так как они не обременены инструкциями и могут свободно общаться с ребенком. Это помогает ребенку попробовать что-то новое в обращении с предметами, дает возможность научиться справляться с трудностями. Приобретенные здесь навыки ребенок выносит за пределы группы.

Организация групповой работы по данной модели предполагает:

- создание безопасной атмосферы;

- время для свободной игры;

- знание этапов развития ребенка;

- партнерские взаимоотношения.

*Преимущества*:

У детей имеется больше возможностей для развития вербальной и невербальной коммуникации и реализации основных коммуникативных функций: требование, комментирование, протест, вопрос.

Дети раннего возраста раньше начинают говорить.

Дети быстрее приобретают навыки взаимодействия друг с другом, что немаловажно для их успешной адаптации в детском саду.

Взаимодействие между ребенком и взрослым оптимизируется, развивается способность лучше понимать друг друга и получать радость от взаимного общения.

*Время посещения (режим работы)*

Дети могут посещать ЦИПР как в определенное время (по расписанию), так и в том случае, если ребенок проявил желание туда отправиться самостоятельно. Все перемещения каждого ребенка согласовываются с руководителем структурного подразделения. Составляется расписание индивидуальных и групповых игровых занятий. Составляется расписание проведения семейных игровых сеансов**,** досуговых мероприятий, занятий по дополнительным образовательным курсам.

*Работа с родителями*

Специалистами ЦИПР организуется работа с родителями:

- встречи и беседы родителей со специалистами;

- родительские семинары;

- консультирование родителей по технике общения, воспитания и использования игровых средств;

- анкетирование для получения обратной связи от родителей ;

- проведение семейных игровых сеансов;

- организация выпуска родительской газеты;

- совместная с родителями организация досуговых мероприятий;

- организация библиотеки и видеотеки для родителей.

В ниже приведено примерное Положение о Центре игровой поддержки, где определен возрастной ценз воспитанников ЦИПР от 1 года до 3 лет. Опыт работы коллектив МДОУ центра развития ребенка – детского сада показывает возможность и целесообразность расширения данного возрастного ценза от 6 месяцев до 7 лет.

Приложение № 1

к приказу управления

образования и науки области

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

о Центре игровой поддержки ребенка

**1. Общие положения**

1.1.Настоящее Примерное положение регламентирует деятельность Центров игровой поддержки ребенка в образовательных учреждениях, реализующих общеобразовательные программы дошкольного образования (далее - ЦИПР).

1.2. ЦИПР осуществляет психолого-педагогическую деятельность, направленную на всестороннее развитие детей в возрасте от 1 до 3 лет, на основе методов организации игровой деятельности.

1.3. ЦИПР является структурным подразделением образовательного учреждения, реализующего общеобразовательную программу дошкольного образования.

1.4. Настоящее положение регулирует деятельность ЦИПР, функционирующих в дошкольных образовательных учреждениях (далее – ДОУ).

1.5. ЦИПР являются одной из форм оказания помощи семье в воспитании и развитии детей дошкольного возраста.

**2. Цели и задачи функционирования ЦИПР**

2.1. Целью создания ЦИПР является развитие детей раннего возраста на основе использования в практике воспитания современных игровых технологий и адаптации ребенка к поступлению в ДОУ.

2.2. Основными задачами ЦИПР являются:

оказание содействия в социализации детей раннего дошкольного возраста на основе организации игровой деятельности;

разработка индивидуальных программ игровой поддержки и организации психолого – педагогического сопровождения ребенка;

обучение родителей и специалистов образовательных учреждений способам применения различных видов игровых средств обучения; организация на их основе развивающих игр и игрового взаимодействия с детьми;

к онсультирование родителей (законных представителей) по созданию развивающей среды в условиях семейного воспитания, формированию оптимального состава игровых средств обучения, правилам их выбора;

ознакомление родителей (законных представителей) и специалистов образовательных учреждений с современными видами игровых средств обучения.

**3. Организация деятельности ЦИПР**

3.1.Содержание и методы деятельности ЦИПР определяются программой образовательного учреждения, программами дополнительного образования, индивидуально – ориентированными программами, разрабатываемыми и реализуемыми образовательным учреждением.

3.2.Основными формами работы с ребенком и семьей являются индивидуальные и групповые игровые сеансы, консультации, тренинги.

В ЦИПР организуются лектории, теоретические и практические семинары для родителей (законных представителей) и специалистов ДОУ по вопросам, связанным с использованием и применением игровых средств обучения для детей дошкольного возраста.

3.3. В работе групп могут принимать участие родители (законные представители).

3.4. Продолжительность занятий устанавливается в соответствии с СанПин 2.4.1.1249-03 в зависимости от возраста детей.

3.5 Групповая работа может быть организована несколькими специалистами одновременно.

3.6. Индивидуальная работа с детьми может быть организована в присутствии родителей (законных представителей).

3.7. Для организации деятельности ЦИПР в штатное расписание образовательного учреждения могут быть введены дополнительные штатные единицы:

старший воспитатель;

медсестра;

педагог-психолог;

воспитатель;

педагог дополнительного образования;

музыкальный руководитель;

помощник воспитателя

3.8. Для фиксирования деятельности ЦИПР необходимо ведение следующей документации:

журнал учета воспитанников, посещающих ЦИПР;

журнал посещаемости занятий;

перспективный план работы на каждого воспитанника, посещающего ЦИПР;

ежедневные планы работы воспитателей (др. работников);

расписание занятий, заверенное руководителем ДОУ;

паспорт ЦИПР или картотека с перечнем оборудования и пособий;

анализ работы за год.

Ведение документации по ЦИПР выделяется в отдельное делопроизводство.

**4. Комплектование ЦИПР**

4.1. Порядок комплектования ЦИПР определяется учредителем образовательного учреждения и закрепляется в Уставе ДОУ, на базе которого он создан.

4.2.Прием детей осуществляется на основании заявления родителей (законных представителей), медицинского заключения о состоянии здоровья ребенка. Конкурсный набор и тестирование при комплектовании не допускаются. Дети, посещающие ЦИПР, не включаются в контингент воспитанников ДОУ.

4.3. В ЦИПР принимаются дети в возрасте от 1 до 3 лет.

4.4. Для открытия ЦИПР необходимо:

нормативный правовой акт органа местного самоуправления об открытии ЦИПР на базе конкретного ДОУ;

локальный акт ДОУ об открытии ЦИПР, которым утверждается положение о ЦИПР, списочный состав, штатное расписание, должностные обязанности сотрудников, режим работы;

внесение изменений в Устав ДОУ о ЦИПР как структурном подразделении, о целях, задачах и направлениях деятельности.

**5.Участники образовательного процесса**

5.1.Участниками образовательного процесса являются воспитанники, родители (законные представители), педагогический персонал.

5.2. Отношения между образовательным учреждением и родителями (законными представителями) регулируются договором, включающим в себя взаимные права, обязанности и ответственность сторон.

5.3. На педагогическую работу принимаются лица, имеющие необходимую профессионально-педагогическую квалификацию, соответствующую требованиям квалификационной характеристики по должности и полученной специальности и подтвержденной документами об образовании.

К педагогической деятельности не допускаются лица, лишенные права этой деятельности приговором суда или по медицинским показаниям, а также лица, имевшие судимость за определенные преступления.

5.4. Права, социальные гарантии и льготы педагогов определяются законодательством РФ, трудовым договором.

5.5. Заработная плата (должностной оклад) педагогам устанавливается в соответствии с действующими нормативными документами Тамбовской области.

5.6. Непосредственное руководство ЦИПР осуществляется руководителем ДОУ, при котором он создан.

**6. Финансирование ЦИПР**

6.1. Образовательные услуги финансируются за счет средств муниципальных бюджетов на основе нормативов, установленных на 1 вопитанника, затраты на содержание и развитие материальной базы несет учредитель ДОУ, на базе которого создан ЦИПР. Дополнительные платные образовательные и другие услуги оплачиваются родителями в установленном порядке.

6.2. ЦИПР с бюджетным финансированием открываются исходя из запросов родителей по решению учредителя.

6.3. ЦИПР на самоокупаемости могут открываться по приказу руководителя образовательного учреждения с указанием режима работы, количества детей в соответствии с родительскими договорами.

ЛЕКОТЕКА

Российская Лекотека – это система психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей с проблемами развития. Деятельность Лекотеки основана на гуманистическом подходе к воспитанию и направлена на:

- поддержку усилий родителей по развитию личности ребенка;

- налаживание эффективного общения ребенка с другими членами семьи;

- формирование предпосылок к обучению;

- гармонизацию родительско-детских отношений.

Целью создания лекотек является обеспечение психолого-педагогического сопровождения детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития для социализации, формирования предпосылок учебной деятельности, поддержки развития личности детей и оказания психолого-педагогической помощи родителям (законным представителям).

Основными задачами лекотеки являются:

1. Реализация образовательной программы, разрабатываемой исходя из

особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей

воспитанников, принимаемой и реализуемой лекотекой самостоятельно

1. Проведение психопрофилактики, психотерапии и психокоррекции

средствами игры у детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития

3. Обучение родителей (законных представителей), специалистов государственных образовательных учреждений методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии

4. Проведение психопрофилактической и психокоррекционной работы с членами семьи ребенка от 2 месяцев до 7 лет с нарушением развития; психолого-педагогическое обследование детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития при наличии согласия родителей (законных представителей); помощь родителям (законным представителям) в подборе адекватных средств общения с ребенком;

5. Подбор индивидуальных техник формирования предпосылок учебной деятельности ребенка;

6. Поддержка инициатив родителей (законных представителей) в  
организации программ взаимодействия семей.

В лекотеке как структурном подразделении государственного образовательного учреждения должны быть следующие основные документы:

- положение структурном подразделении «лекотека» государственного образовательного учреждения (наименование);

- перспективный план работы подразделения;

- годовой план работы подразделения;

- правила внутреннего распорядка;

- базовые программы;

- должностные инструкции сотрудников;

- графики работы сотрудников;

- график работы подразделения;

- годовые отчеты о работе подразделения;

- журнал приказов по контингенту Лекотеки;

- книга отзывов о работе подразделения;

Для организации и учета текущей деятельности Лекотеки ведется следующая документация:

- документы файла ребенка (регистрационный лист, договор, анкета для родителей, протокол первичной консультации, протоколы результатов обследования ребенка, индивидуальная программа и индивидуальный план работы с ребенком и семьей,

- журнал регистрации работы по индивидуальному плану с ребенком и семьей,

- заключение по итогам работы с ребенком и семьей за прошедший учебный год, копии медицинских документов, документов подтверждающих инвалидность);

- документы подразделения (журнал первичных обращений, журнал движения детей, журнал разъездов, журнал заседаний консилиума, журнал проведения санитарно-гигиенических мероприятий)

- документы сотрудников (установленные в государственных образовательных учреждениях в формы документов по должностям)

*Зачисление детей в Лекотеку*

В результате проведения первичного обследования или консилиума могут быть определены 2 статуса ребенка (и членов его семьи) по отношению к критериям зачисления в Лекотеку:

1. Ребенок не соответствует каким-либо критериям зачисления в лекотеку. В этой ситуации родителям предоставляется информация о доступной психолого-педагогической и социальной помощи в других учреждениях.

2. Ребенок соответствует всем критериям зачисления в лекотеку. В этом случае родителями ребенка предлагается заключить договор. После подписания родителями договора издается приказ руководителя учреждения о зачислении ребенка в лекотеку. Работа с ребенком, зачисленным в лекотеку (и его семьей) ведется по индивидуальному плану, составленному на базе программ, используемых в лекотеке, и фиксируется в документации, входящей в файл ребенка.

Из детей, зачисленных в лекотеку, формируются 2 группы: основная группа и группа пролонгированного консультирования. Эти дети с выявленным нарушением развития могут иметь или не иметь статуса ребенка-инвалида. Перевод ребенка из основной группы в группу пролонгированного консультирования и обратно производится решением консилиума по инициативе ведущего специалиста.

В *основную группу 2* включаются дети, семьи которых получают еженедельную психолого-педагогическую помощь в размере, соответствующем потребностям и возможностям семьи и ребенка. При этом индивидуальный план, составленный на базе программ, используемых в лекотеке, включает в себя диагностические, развивающие, коррекционные, а при необходимости – психотерапевтические компоненты.

В *группу пролонгированного консультирования*включаются дети, семьи которых получают психолого-педагогическую помощь в сокращенном варианте по причинам укомплектования основной группы, невозможности регулярных контактов по состоянию здоровья и семейным обстоятельствам. В данном случае индивидуальный план пролонгированного консультирования, составленный на базе программ, используемых в лекотеке, может включать в себя лишь отдельные компоненты (например - диагностические). В одних случаях осуществляется мониторинг за развитием ребенка или состоянием родительско-детского взаимодействия, в других – даются рекомендации по воспитанию и развитию ребенка или организации домашней развивающей среды и т.д.

*Контингент детей в Лекотеке*

В Лекотеке обслуживаются (включая первичное обследование и работу по программам, используемым в Лекотеке) дети в возрасте от 2 месяцев до 7 лет, не посещающие образовательное учреждение по состоянию здоровья или развития и нуждающиеся в психолого-педагогической и социальной помощи.

В Лекотеку для работы по программам, используемым в Лекотеке, зачисляются дети при одновременном наличии следующих критериев:

1. Возраст ребенка – от 1 года до 6 лет

2. Ребенок не посещает образовательное учреждение по состоянию здоровья или развития

3. Ребенок нуждается в психолого-педагогической и социальной помощи

4. Отсутствуют противопоказания для участия ребенка в программах Лекотеки

5. Родители согласны с условиями договора.

Определение состояния здоровья и развития осуществляется консилиумом учреждения на основе:

1) медицинской документации: справки из поликлиники, содержащей уточненные диагнозы *хронических* соматических заболеваний, диагнозы, поставленные невропатологом, психиатром, а также офтальмологом и отоларингологом (в случаях установления нарушений зрения и слуха), заключений специалистов государственных медицинских диагностических центров и выписок из историй болезни детских больниц,

2) результатов обследования основных категорий жизнедеятельности ребенка специалистами консилиума. При обследовании основных категорий жизнедеятельности применяются критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан (приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 535 от 22 августа 2005 г.).

В соответствии с вышеупомянутым приказом к основным видам нарушений функций организма человека относятся:

- *нарушения психических функций* (восприятия, внимания, памяти, мышления, интеллекта, эмоций, воли, сознания, поведения, психомоторных функций);

- *нарушения языковых и речевых функций* (нарушения устной (ринолалия, дизартрия, заикание, алалия, афазия) и письменной (дисграфия, дислексия), вербальной и невербальной речи, нарушения голосообразования и пр.);

- *нарушения сенсорных функций* (зрения, слуха, обоняния, осязания, тактильной, болевой, температурной и других видов чувствительности);

- *нарушения статодинамических функций* (двигательных функций головы, туловища, конечностей, статики, координации движений);

- *нарушения функций обеспечения жизнедеятельности* (кровообращения, дыхания, пищеварения, выделения, кроветворения, обмена веществ и энергии, внутренней секреции, иммунитета);

- *нарушения, обусловленные физическим уродством* (деформации лица, головы, туловища, конечностей, приводящие к внешнему уродству, аномальные отверстия пищеварительного, мочевыделительного, дыхательного трактов, нарушение размеров тела).

Влияние этих нарушений на развитие ребенка оценивается в следующих сферах:

- самообслуживание;

- самостоятельное передвижение;

- ориентация;

- общение;

- контроль своего поведения;

- способность к обучению.

Степень нарушения развития ребенка в указанных сферах определяется исходя из оценки их отклонения от нормы, соответствующей определенному периоду (возрасту) биологического развития человека.

При этом выделяются 3 степени их выраженности нарушения развития:

*а) способность к самообслуживанию - способность человека самостоятельно осуществлять основные физиологические потребности, выполнять повседневную бытовую деятельность, в том числе навыки личной гигиены:*

1 степень - способность к самообслуживанию при более длительной затрате времени, дробности его выполнения, сокращении объема, с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

2 степень - способность к самообслуживанию с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень - неспособность к самообслуживанию, нуждаемость в постоянной посторонней помощи и полная зависимость от других лиц;

*б) способность к самостоятельному передвижению - способность самостоятельно перемещаться в пространстве, сохранять равновесие тела при передвижении, в покое и перемене положения тела, пользоваться общественным транспортом:*

1 степень - способность к самостоятельному передвижению при более длительной затрате времени, дробности выполнения и сокращении расстояния с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

2 степень - способность к самостоятельному передвижению с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень - неспособность к самостоятельному передвижению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц;

*в) способность к ориентации - способность к адекватному восприятию окружающей обстановки, оценке ситуации, способность к определению времени и места нахождения:*

1 степень - способность к ориентации только в привычной ситуации самостоятельно и (или) с помощью вспомогательных технических средств;

2 степень - способность к ориентации с регулярной частичной помощью других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень - неспособность к ориентации (дезориентация) и нуждаемость в постоянной помощи и (или) надзоре других лиц;

*г) способность к общению - способность к установлению контактов между людьми путем восприятия, переработки и передачи информации:*

1 степень - способность к общению со снижением темпа и объема получения и передачи информации; использование при необходимости вспомогательных технических средств помощи;

2 степень - способность к общению при регулярной частичной помощи других лиц с использованием при необходимости вспомогательных технических средств;

3 степень - неспособность к общению и нуждаемость в постоянной помощи других лиц;

*д) способность контролировать свое поведение - способность к осознанию себя и адекватному поведению с учетом социально-правовых и морально-этических норм:*

1 степень - периодически возникающее ограничение способности контролировать свое поведение в *некоторых* жизненных ситуациях, с возможностью частичной самокоррекции;

2 степень - постоянное снижение *контроля своего поведения* с возможностью частичной коррекции только при регулярной помощи других лиц;

3 степень - неспособность контролировать свое поведение, невозможность его коррекции, нуждаемость в постоянной помощи (надзоре) других лиц;

*е) способность к обучению - способность к восприятию, запоминанию, усвоению и воспроизведению знаний, овладению навыками и умениями:*

1 степень - способность к обучению, а также к получению образования определенного уровня в рамках государственных образовательных стандартов в образовательных учреждениях общего назначения с использованием специальных методов обучения, специального режима обучения, с применением при необходимости вспомогательных технических средств и технологий;

2 степень - способность к обучению только в специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для обучающихся, воспитанников с отклонениями в развитии или на дому по специальным программам с использованием при необходимости вспомогательных технических средств и технологий;

3 степень - неспособность к обучению.

Неспособность к обучению определяется при отсутствии приобретенного опыта во всех сферах развития*.*

Противопоказаниями к участию в программах Лекотеки являются:

1. В возрасте ребенка от 1 до 7 лет - противопоказания, данные врачами в связи с тяжелыми нарушениями функций обеспечения жизнедеятельности или частыми неподдающимися лечению эпилептическими припадками.

2. В возрасте ребенка от 2 до 7 лет - *3-я степень нарушения способности к обучению* (такая ситуация характерна для крайне тяжелых массивных поражений, аномалий развития головного мозга, некоторых генетических нарушений).

*Рекомендации по составлению программ в Лекотеках*

Согласно положению об организации деятельности лекотек содержание и методы деятельности лекотеки определяется индивидуально-ориентированными программами, разрабатываемыми исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, реализуемыми учреждением самостоятельно на основе существующих программ, рекомендованных органами управления образованием (с учетом методических рекомендаций по составлению программ в лекотеках).

Многообразие возможных вариантов нарушений развития у детей, зачисленных в лекотеку, диктует необходимость использования гибких методик планирования работы с ребенком и его семьей.

Перечислим основные принципы построения индивидуальных программ с ребенком и семьей в лекотеке:

- программа состоит из 2-х разделов: «Содержание» и «Методы и формы работы», в программе указываются источники (базовые программы, методики и др..);

- основой для разработки индивидуальной программы является определение актуального состояния развития ребенка по основным сферам по отношению ожидаемому уровню по возрасту, структуры нарушений функций организма ребенка, ситуации в семье, ресурсов (сильных сторон) развития ребенка;

- в разделе «Содержание» приводятся программные развивающие и коррекционные цели высокого уровня (стратегические цели), т.е. направленные на накопление адаптивного опыта, способствующего компенсации нарушений функций организма ребенка и уменьшение степени выраженности нарушения развития в каких-либо основных сферах (самообслуживание, самостоятельное передвижение, ориентация, общение, контроль своего поведения, способность к обучению) в перспективе;

- как правило, программные цели образуют разделы и подразделы (например – в раздел «развитие моторного контроля» могут быть включены подразделы «развитие большой моторики», «развитие тонкой моторики», «развитие оральной моторики», «развитие артикуляции и владение голосом»);

- программа предполагает работу с ребенком и его родителями (законными представителями) или другими лицами, являющимися для ребенка первичными (основными) воспитателями;

- программа в лекотеке не имеет всеобъемлющего характера, как это предусмотрено в общеобразовательных программах дошкольного образования;

- содержание программы согласовывается с родителями (законными представителями) или другими лицами, являющимися для ребенка первичными (основными) воспитателями;

- в разделе «Методы и формы работы» указываются те формы и методы работы с ребенком и семьей, которые представляются наиболее адекватными для данного ребенка и семьи;

- для детей с выраженными нарушениями в развитии в числе базовых рекомендуется использовать программы «Лекотека», «Каролина» (Издательство «Теревинф»), «Маленькие ступеньки»;

- программа должна предусматривать качественную и количественную оценку её эффективности;

- программа является основой для составления плана сезонной работы, который уже включает в себя наряду со стратегическими тактические цели (например: «подражание движениям рук», «подражание выразительным движениям лица взрослого», «подражание отдельным действиям с предметами» и т.п.)

*Особенности построение предметно-развивающей среды для детей с ограниченными возможностями здоровья*

Отклонение от нормы условно можно разделить на четыре группы: физические, психические, педагогические и социальные. Существует много классификаций людей, имеющих отклонения в здоровье и развитии.

В проекте Закона РФ «О специальном образовании» физические отклонения определяются исходя из возможностей обучения ребенка. В законе введено понятие, принятое в западных странах, *«лица с ограниченными возможностями здоровья»*. К ним относятся дети, имеющие физические и (или) психические недостатки, которые препятствуют освоению образовательных стандартов без создания специальных условий для получения образования.

Изучение нетипичных детей показало, что их психическое развитие подчиняется общим основным закономерностям развития психики нормальных детей. Л.В. Выготский на модели умственной отсталости сформулировал ряд общетеоретических положений:

1. Развитие аномального ребенка подчиняется тем же основным закономерностям, которые характеризуют развитие здорового ребенка.

2.      У нетипичного ребенка выделяются разные группы дефектов: первичный, связанный с поражением ЦНС, и вторичные дефекты, отражающие нарушение психического развития в условиях первичного дефекта.

При этом большинство отклонений являются вторичными. Накопление этих отклонений начинаются уже в раннем возрасте и препятствует дальнейшему развитию. Е.А. Стребелева считает, что «вторичные нарушения могут вовсе не возникнуть, если воспитание ребенка направлено на их предупреждение, или могут быть своевременно скоррегированы педагогическими методами».

Из всего сказанного можно сделать вывод, что общедидактические принципы построения развивающей среды для детей с ограниченными возможностями остаются такими же, как и для детей с нормативным развитием. Но меняются педагогические условия, которые обеспечивали бы поступательное развитие детей с ограниченными возможностями. Их можно обобщить в следующих принципах:

1. *Педагогический оптимизм.*

Опирается на идею Л.С. Выготского о «зоне ближайшего развития» ребенка и основывается на имеющемся актуальном уровне развития ребенка, его потенциальных возможностях.

2. *Ранняя педагогическая помощь.*

Предполагает единство ранней диагностики и ранней медико-психолого- педагогической коррекции. Учитывает сензитивные периоды раннего и дошкольного возраста. Важные для последующего развития ребенка.

3. *Коррекционно-компенсирующая направленность образования.*

Создает возможность для компенсации утраченных или неполноценных функций организма.

4. *Социально-адаптирующая направленность образования.*

Создает условия для формирования социальной компетентности.

5.*Деятельный подход.*

Учитывает ведущую для каждого возрастного периода деятельность и является инструментом коррекции и компенсации нарушенных психических функций.

6. *Дифференцированный и индивидуальный подходы.*

Направлены на создание благоприятных условий обучения, учитывающих индивидуальные типологические и специфические особенности детей с нарушениями развития.

Именно взрослый создает все условия для нормального психофизиологического развития ребенка.

Таким образом, особую значимость приобретает социокультурная среда, которая будет окружать ребенка. И, если мы хотим понять и помочь ребенку, то должны помнить, что являемся составной частью окружающей его среды, в которой ребенок должен жить и расти. Причем, необходимо помнить, что не только среда оказывает влияние на ребенка, но и ребенок также может воздействовать на свое окружение (либо поддерживать ее полностью, либо изменять, либо вообще не принимать)

Общим для детей с ограниченными возможностями здоровья является замедленный темп развития, задержка развития эмоциональной регуляции, отсутствие активности во всей сфере жизнедеятельности: в отношении окружающей ребенка предметной деятельности, к явлениям окружающего мира, к социальным явлениям – пассивное отношение к сверстникам, окружающим взрослым. Большинство таких детей имеют нарушение соматического характера, вследствие чего снижается работоспособность, внимание рассеивается, дети быстро утомляются.

Основным средством педагога для развития эмоциональной регуляции является моделирование адекватной среды. Таким образом, среда не может быть неизменной, она должна подбираться индивидуально для каждого ребенка в зависимости от типа его проблем. Для ориентировки педагогов предлагается некая общая модель структуры среды.

1. Пространственно-временные отношения

- Среда сенсорно насыщенная (большое количество разнообразных предметов) или сенсорно обедненная (когда убирается все лишнее для большей концентрации внимания)

Например, для слабовидящего ребенка, зрительные стимулы играют второстепенную роль, особую значимость приобретает звуковое наполнение. Оказывается, среда, где мало предметов, но присутствует разнообразные звуки, голоса, может, наоборот, дезориентировать ребенка.

- Еще важная характеристика – объем помещения. Для некоторых детей – большое пространство оказывает активизирующее воздействие и наоборот.

- С точки зрения пространственных отношений среда может иметь различную степень структурированности (или зонирования)

2. Эмоциональные отношения ребенка со взрослыми и с другими детьми.

Среда может быть эмоционально насыщенной (вызывать эмоции или усиливать их) или, наоборот, эмоционально обедненной – при неустойчивом внимании ребенка.

Итак, для правильного построения среды необходимо в каждом случае выявлять как сохранные, так и дезинтегрированные функциональные звенья, т.е. анализировать структуру нарушений эмоциональной регуляции и соответственно для каждого ребенка продумывать, как создать такую среду.

Кроме того, можно выделить несколько типов сред:

1.  Стрессогенная среда – вызывает стойкую дезаптацию

2.   Комфортная среда – ребенок легко адаптируется в такой среде, но в

ней не ставится задача запуска новых механизмов регуляции.

3.Развивающая среда – вызывает временную дезаптацию, но направлена на эмоционально-личностное развитие.

Для построения среды для ребенка с ограниченными возможностями необходимо создание баланса между комфортной и развивающей средой.

На пространственно-предметный компонент образовательной среды как на ключевой фактор личностного развития одной из первых обратила внимание М. Монтессори. В разработанной ею модели развивающего образовательного процесса, воспитателю предписывалось опосредованное руководство детьми, прежде всего, путем соответствующей организации пространственно-предметной образовательной среды – «подготовительной среды», как называла ее Монтессори.

Сензитивные периоды (по Монтессори) – остаются основными ориентирами, но могут очень изменяться. То же относится к возрастной периодизации. Особенно следует выделить индивидуальные особенности.

Вся система Монтессори покоится на 2-х китах: специально подготовленной окружающей среде и педагоге-наблюдателе.

Под специально подготовленной окружающей средой понимается окружение ребенка с его социальными контактами и специальными Монтессори-материалами, дающими возможность самообучения детей.

Одним из основных требований к подготовленной окружающей среде являются открытость и доступность материалов, располагающихся на открытых полках, соответствующих росту и возможностям ребенка. Подобное расположение позволяет ребенку визуально охватить имеющийся материал и выбрать желаемый, интересующий его (внутренняя мотивация).

Другим важным моментом является количественное ограничение материалов, что, по мнению Монтессори способствует развитию социальных контактов. Ребенок, желающий получить материал, с которым уже работают другие дети, вынужден принимать решение: отказаться от данного материала или подождать, когда он освободиться. Это в свою очередь подразумевает возникновение спорных ситуаций и поиск компромисса, что, естественно, способствует развитию социальных и речевых навыков. Особенно подчеркивается как одна из форм работы – наблюдение (это также способствует развитию уважения к работе других).

Следует указать и на четкую структурированность подготовленной окружающей среды. Все материалы, от более легких к более сложным упражнениям, от «простого к сложному» и «от конкретного к абстрактному».

Одним из важных принципов Монтессори-педагогики является заложенная в материале возможность контроля ошибок, что ведет к аккуратности, самостоятельности, концентрации внимания («поляризация внимания» - феномен, открытый Монтессори).

И, наконец, каждый материал занимает свое собственно место, что соответствует учению о сензитивных периодах. Детям известен этот порядок, они ориентируются в нем и не зависят от помощи взрослого. Таким образом, порядок благоприятствует становлению самостоятельности ребенка. Чем больше независим ребенок от помощи взрослого, тем больше у него освобождается сил для развития построения образцов собственного поведения в обществе.

Итак, ребенок должен иметь свободу выбора деятельности, руководствуясь собственными внутренними мотивами. Еще одно условие заключается в возможности работы, не будучи прерванным.

Таким образом, пространственно-предметный компонент образовательной среды, как и социальный, характеризует не столько совокупность, «коллекцию» тех или иных предметов, сколько способ их функционирования в данной образовательной среде.

Набор конкретных игровых материалов должен производиться с учетом патологии детей.

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

об организации деятельности Лекотеки

государственного образовательного учреждения, реализующего

общеобразовательные программы дошкольного образования

**1. Общие положения**

1.1. Настоящее положение регулирует деятельность Лекотек, образовательных учреждений, реализующих общеобразовательные программы дошкольного образования (далее - Лекотеки).

Лекотека является структурным подразделением образовательного учреждения, реализующего общеобразовательную программу дошкольного образования. Лекотеки организуются для детей, которые не могут посещать образовательные учреждения по состоянию здоровья или развития и нуждаются в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

Деятельность Лекотеки основана на гуманистическом подходе с использованием игровых методов, арт-терапевтических техник для проведения психопрофилактики, психокоррекции, осуществления психологической поддержки развития личности детей.

1.2. Целью создания Лекотек является обеспечение психолого-  
педагогического сопровождения детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями  
развития для социализации, формирования предпосылок учебной  
деятельности, поддержки развития личности детей и оказания психолого-  
педагогической помощи родителям (законным представителям).

1.3. Основными задачами Лекотеки являются:

* реализация образовательной программы, разрабатываемой исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, принимаемой и реализуемой лекотекой самостоятельно;
* проведение психопрофилактики, психотерапии и психокоррекции средствами игры у детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития;
* обучение родителей (законных представителей), специалистов государственных образовательных учреждений методам игрового взаимодействия с детьми, имеющими нарушения в развитии;
* проведение психопрофилактической и психокоррекционной работы с членами семьи ребенка **от** 2 месяцев до 7 лет с нарушением развития;

- психолого-педагогическое обследование детей от 2 месяцев до 7 лет с нарушениями развития при наличии согласия родителей (законных представителей);

-помощь родителям (законным представителям) в подборе адекватных средств общения с ребенком;

- подбор индивидуальных техник формирования предпосылок учебной деятельности ребенка;

- поддержка инициатив родителей (законных представителей) в  
организации программ взаимодействия семей.

1.4. Лекотека может открываться при наличии в образовательном учреждении, реализующем общеобразовательную программу дошкольного образования, оборудованных для реализации ее деятельности помещений.

**2. Организация деятельности лекотеки**

2.1. Занятия с детьми в Лекотеке проводятся в индивидуальной и групповой формах.

Наполняемость групп при организации групповой работы с детьми:

- 2 человека - для детей со сложным дефектом,

* 6 человек - для детей с изолированным дефектом.

В работе группы участвуют родители (законные представители). Продолжительность групповых занятий составляет от 1 часа до 1час. 30 мин. в зависимости от возраста и сложности нарушений развития детей. Групповую работу могут проводить педагог-психолог, дефектолог, педагог дополнительного образования, социальный педагог. При работе с группой от 4 до 6 детей, в число которых входят дети с выраженными нарушениями или сложной структурой дефекта, возможно одновременное участие двух разных специалистов.

2.2. Индивидуальная работа специалистов (педагога-психолога,  
учителя-дефектолога, социального педагога и др.) с детьми проводится в  
присутствии родителей (законных представителей). Продолжительность  
диагностического сеанса с детьми в Лекотеке составляет до 1 часа. В  
сложных случаях проводится несколько диагностических сеансов: при  
включении ребенка в Лекотеку, и по одному сеансу в середине и в конце  
учебного года. Продолжительность индивидуального занятия с ребенком - 1  
час.

1. С целью обследования семьи и ребенка в различных режимных ситуациях в естественной среде педагогом-психологом или социальным педагогом 2 раза в год осуществляется выезд на дом воспитанников продолжительностью до 3-х часов.

2.4. При наличии у ребенка выраженного нарушения развития, не позволяющего регулярно посещать Лекотеку, предусматривается выезд специалиста (педагога-психолога, учителя-дефектолога, социального педагога и др.) на дом. Продолжительность домашнего визита специалиста составляет от 2-х до 3-х часов (1 час на занятие с ребенком, от 1 до 2 часов на консультирование родителей (законных представителей).

2.5. Индивидуальная работа специалиста (педагога-психолога,  
учителя-дефектолога, социального педагога и др.) по консультированию  
родителей (законных представителей) проводится не чаще 2-х раз в месяц.  
Продолжительность консультации составляет 1 час 30 минут.

2.6. Продолжительность групповой работы специалистов (педагога-  
психолога, учителя-дефектолога, социального педагога и др.) с родителями  
(законными представителями) составляет 2 часа и проводится 1 раз в  
неделю.

**3. Образовательный процесс**

3.1. Содержание и методы деятельности Лекотеки определяется индивидуально-ориентированными программами, разрабатываемыми исходя из особенностей психофизического развития и индивидуальных возможностей воспитанников, реализуемыми учреждением самостоятельно на основе существующих программ, рекомендованных органами управления образованием (с учетом методических рекомендаций по составлению программ в лекотеках).

3.2.Основными видами работы с ребенком и семьей являются индивидуальный и групповой игровой сеанс, консультация, тренинг и др.

1. Организация коррекционно-образовательного процесса Лекотеки регламентируется годовым планом образовательного учреждения, реализующего общеобразовательные программы дошкольного образования, и расписанием занятий, разрабатываемыми и утверждаемыми учреждением самостоятельно.
2. Участниками образовательного процесса являются дети, их родители (законные представители), педагогические, социальные и медицинские работники.

3.5. Прием (отчисление) в Лекотеку регулируется уставом  
образовательного учреждения, реализующего  
общеобразовательную программу дошкольного образования, с  
особенностями, установленными настоящим положением.

1. В Лекотеку принимаются дети от 2 месяцев до 7 лет, по заявлению родителей (законных представителей), на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии и справки о состоянии здоровья ребенка.
2. Для организации деятельности Лекотеки в штатное расписание образовательного учреждения, реализующего общеобразовательные программы дошкольного образования, вносятся изменения путем введения дополнительных штатных единиц:

* руководитель структурного подразделения - 1 ст.;
* медсестра - 0,25 ст.;
* педагог-психолог- 1,5 ст.;

-учитель-дефектолог - 0,5ст.;

- учитель-логопед - 0,5 ст.;

- специалист -1 ст.;

* социальный педагог - 0,5 ст.;

помощник воспитателя - 1 ст.

Данные штатные единицы определяются из расчета на 12 детей для Лекотеки, являющейся структурным подразделением образовательного учреждения, реализующего общеобразовательную программу дошкольного образования.

**4. Финансирование Лекотек**

4.1. Образовательные услуги финансируются за счет средств муниципальных бюджетов на основе нормативов, установленных на 1 вопитанника с ограниченными возможностями здоровья, затраты на содержание и развитие материальной базы несет учредитель ДОУ, на базе которого создана Лекотека. Дополнительные платные образовательные и другие услуги оплачиваются родителями в установленном порядке.

4.2. Лекотеки с бюджетным финансированием открываются исходя из запросов родителей по решению учредителя.

4.3. Лекотеки на самоокупаемости могут открываться по приказу руководителя образовательного учреждения с указанием режима работы, количества детей в соответствии с родительскими договора

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ И РЕКОМЕНДУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ