

Комитет по образованию Администрации Санкт-Петербурга

Отдел образования Территориального управления Калининского административного района

«СОГЛАСОВАНО»
 [Handwritten signature]
 [Handwritten signature]
 [Handwritten signature] С.А.
 19.12.2002 г.

«УТВЕРЖДАЮ»
 Директор ЦГМСС
 Баранова С.В.
 «16» декабря 2002 г.

Программа

обучения и развития детей раннего и младшего дошкольного возраста

“Ступеньки”

Санкт-Петербург

2002 г.

программа разработана на базе Центра психолого-медико-социального сопровождения
Калининского района в отделе реабилитации и коррекции развития детей раннего и младшего
дошкольного возраста

Авторский коллектив:

Иванова А.Е., Кравец О.Ю., Пикалева Е.Ю., Быковская Е.Ю. Рыбкина И.А., Никифорова Е.М.,
Насонова Н.Н., Борисова М.В., Фираго Ю.В., Пешина Е.И.

Программа "Ступеньки" может быть рекомендована для использования специалистами,
работающими с детьми в возрасте до 4-х лет в образовательных учреждениях.

Объяснительная записка:

1. Актуальность.

Первые годы жизни ребёнка являются фундаментом для его дальнейшего развития. В первые годы жизни у детей происходит быстрое формирование всех отделов головного мозга, закладываются основы нормального функционирования всех систем.

Возможности компенсации и развития психических функций во многом зависят от времени начала коррекционных мероприятий. Наиболее эффективными являются занятия, начатые в период наиболее интенсивного развития структур головного мозга, который отсчитывается в первые три года жизни ребёнка. Неблагоприятные воздействия в период внутриутробного развития, различные родовые травмы, тяжёлые заболевания, перенесённые в раннем возрасте, усиливают риск возникновения у детей нарушений в развитии. Дети раннего возраста особенно чувствительны к любым отрицательным воздействиям, будь то неблагоприятная экологическая обстановка, врачебные ошибки или нарушение стиля семейного воспитания.

По данным обследования детей возраста от 0 до 3 лет в ЦИМСС Калининского района за период с 1994г. по 2000г. выявлено, что 83% обследованных детей относятся к группе риска или имеют отклонения в развитии. Среди них дети, имеющие :

- проблемы речевого развития—28%
- проблемы психического развития—22,3%
- проблемы поведения—11,2%
- проблемы внутрисемейных отношений—7%
- отставание в сфере моторного развития—8%
- отклонения в физическом развитии (дети —инвалиды)—6,5%

Такие дети нуждаются в специальном содействии развитию. Многие родители по разным причинам не могут создать детям условий для нормального физического и психического развития.

Обычно коррекционная работа с детьми, имеющими проблемы в развитии, начинается с 4-х лет, в результате чего упускаются возможности более полно влиять на их развитие.

Программа призвана обеспечить всестороннюю поддержку семей, имеющих детей до 4-х лет. Особого внимания требуют семьи, имеющие детей со специальными потребностями (с физическими или психическими нарушениями).

Программа обеспечивает комплексный подход к проблеме: обследование ребенка несколькими специалистами (педагог, логопед, психолог, дефектолог, невропатолог), совместная разработка коррекционного маршрута и медико-психолого-педагогическое сопровождение развития ребенка. Раннее вмешательство специалистов и активное участие родителей может исключить необходимость компенсирующего обучения в старшем дошкольном возрасте и дает возможность более широкого выбора типа школьного обучения.

С помощью специалистов программы родители смогут лучше узнать своих детей, их потребности, выбрать цели и пути поддержки в развитии и воспитании своих детей.

Отличительной чертой данной программы является обеспечение индивидуального подхода к развитию каждого ребенка.

2. Цели программы.

- обеспечение наиболее успешного развития детей до 4-х лет, посредством всестороннего взаимодействия семьи и специалистов учреждения;
- объединение усилий разных специалистов для решения проблем, возникающих в процессе развития и воспитания детей до 4-х лет.
- обеспечение комплексного диагностического обследования развития детей раннего и младшего дошкольного возраста

3. Задачи, решаемые в программе.

Программа "Ступеньки" предусматривает

- социально - эмоциональное, физическое, умственное, речевое развитие детей в соответствии с их индивидуальными психофизиологическими особенностями;
- психологическую поддержку семей, имеющих детей до 4-х лет.

Программа направлена на то, чтобы дети имеющие проблемы в развитии, лучше адаптировались к жизненным условиям, смогли жить более активной, полной жизнью, а значит, и более счастливо.

Для решения вышеперечисленных задач программой предусмотрены следующие виды работ:

- выявление через районные поликлиники детей от 0 до 4-х лет, относящихся к группе риска или детей с отставанием в развитии
- скрининговая диагностика с целью выявления детей с проблемами развития

- беседа с родителями, сбор сведений о семье и ребёнке, консультирование специалистами программы, дополнительная оценка развития
- определение зоны ближайшего развития ребёнка
- определение пути коррекционной работы с ребёнком в соответствии с потребностями ребёнка и запросом родителей и выбор курирующего специалиста
- регулярная работа с семьёй на дому или на базе лекотеки (индивидуально или в подгруппе) с использованием специального оборудования
- обеспечение консультациями других специалистов во время пребывания ребёнка в программе
- подбор оптимальных методик и форм работы, способствующих лучшему развитию ребёнка. Если работа специалиста направлена на коррекцию взаимодействия ребёнка с близкими ему людьми, необходимо использовать приёмы работы наиболее эффективные для работы с данной семьёй.
- подготовка документов для ГМПК для зачисления ребенка в консультативную группу ЦПМСС
- подготовка документов для РМПК для зачисления ребенка в специализированные ДОУ.

4. Адресат

Данная программа предназначена для работы с семьями, имеющими детей от рождения до 4-х лет.

Консультативную помощь по психологическим проблемам и проблемам развития может получить любая заинтересованная семья, имеющая детей данной возрастной группы.

По данной программе могут обучаться дети с нормальным ходом развития, дети с отставанием в развитии, а также, дети с высоким уровнем развития.

Дети от рождения до четырёх лет, имеющие отставание в развитии, или имеющие риск такого отставания и их семьи имеют возможность ежегодно проходить курс занятий в консультативных группах со специалистами, работающими в программе.

К факторам риска относятся патологии беременности и родов, неблагоприятная наследственность, генетические патологии. К группе риска относятся и дети матерей - подростков, родителей, злоупотребляющих наркотиками, алкоголем и т.п., дети из семей с плохим материальным положением.

В консультативную группу дети зачисляются решением ГМПК (городской медико-педагогической комиссии), сроком на один год.

5. Теоретические основы программы

Программа опирается на целый ряд теорий развития, основными являются:

«Теория созревания» Арнольда Гезелла (1880-1961 г.)

«Теория привязанности» Джона Боулби (1907-1990 г.)

«Типы привязанности» Эйнсуорт (1903 г.р.)

«Теория когнитивного развития» Л. С. Выготского (1896-1934 г.), понятие зоны ближайшего развития, понятие о вербальной саморегуляции.

«Теория когнитивного развития» Пиаже (1896-1980 г.)

«Теория стадий» Эрика Эриксона (1902-1994 г.)

«Теория отделения/индивидуации» Малер (1897-1985 г.г.)

Развитие ребенка определяется двумя важнейшими составляющими:

- Внутренние факторы развития
- Требования окружающей среды

Успешность развития ребенка во многом зависит от того, насколько полно реализуются возможности ребёнка на каждом этапе развития и того, как осуществляется взаимодействие ребёнка с окружающими.

Как отмечал Арнольд Гезелл, развитие ребенка всегда разворачивается в фиксированной последовательности.

Все дети проходят одинаковую последовательность развития, варьируется только скорость развития. Невозможно заставить ребенка усваивать что-либо раньше, чем он это может. Первый год жизни — самая лучшая пора для обучения с учетом индивидуальности ребенка.

Для более эффективной работы необходимо знать потребности и возможности детей в каждом периоде

Период младенчества:

В первое полугодие жизни ребёнок неразрывно связан со взрослым. Непосредственное эмоциональное общение с матерью становится ведущей деятельностью ребёнка данного возраста. Ребёнок со своей стороны учится воздействовать на взрослого.

Общение в этот период должно носить эмоционально-положительный характер. Тем самым у ребёнка создаётся эмоционально-положительный тонус, что служит признаком психического и физического здоровья.

Первая потребность, которая формируется у ребёнка - это потребность в другом человеке. Только развиваясь рядом со взрослым человеком, ребёнок может стать человеком. Эту потребность в другом человеке надо развивать: говорить с ребёнком, рассказывать ему сказки, улыбаться ему, пусть даже ребёнок ещё не всё понимает.

Первоначально (от рождения до 3-х месяцев) это неразборчивая реакция на людей. Ребёнок с удовольствием слушает человеческий голос, разглядывает человеческое лицо вне зависимости близкий это человек или нет.

Появляется социальная улыбка (уже начиная с 6 недели жизни) — малыш улыбается при виде человеческого лица.

Улыбка является средством, которое способствует взаимному проявлению любви и заботы—поведению, которое повышает шансы ребенка на то, что он будет здоровым и жизнеспособным.

Гуление и хватание также проявляются при виде любого человеческого лица.

Начиная с 3 месяцев младенцы фокусируют внимание на знакомых людях и постепенно ограничивают направленность своих улыбок близкими людьми. К возрасту 4-5 месяцев они гулят и лепечут только в присутствии хорошо знакомых людей.

При правильном поведении родителей у ребёнка формируется безопасная привязанность, которая является основой нормального развития ребёнка в дальнейшем. Отсутствие безопасной привязанности создаёт условия для возникновения множества проблем.

В первое полугодие жизни происходит чрезвычайно интенсивное развитие сенсорных механизмов. Развитие органов чувств (зрение, слух, осязание).

На первом месяце жизни преобладают действия состоящие в основном из врожденных рефлексов (например малыши делают автоматические сосательные движения всякий раз, когда кто-то прикасается к их губам). Однако уже с первых дней жизни рефлексы становятся частью самоинициируемой активности младенца (младенец делает сосательные движения, когда их ничто не вызывает, и он не голоден). Малыши не ограничиваются сосанием материнской груди, они сосут белье, одеяла, пальцы.

Мальши уже могут регулировать движения головы и губ, с тем, чтобы находить грудь матери.

На второй стадии (1-4 месяца), малыш случайно совершает какое-то новое действие и пытается его повторить. Например, малыш случайно попал пальцем в рот, потом пытается повторить это движение. Скоординировать независимые движения малышам удается только после многократных попыток. Ребенок учится координировать движения частей своего тела.

На третьей стадии (с 4 месяцев) малыш обнаруживает и воспроизводит какое-то интересное событие вне своего тела (например, ножками (ручками) толкает погремушки над кроватью). Ребенок повторяет эти действия снова и снова.

Второе полугодие жизни

● Формируется интенсивная привязанность. Ребенок, с момента начала ползания, активно следует за родителем. Ищет близости с родителем. Появляется страх незнакомца (7-8 месяцев), это связано с тем, что ребенок уже хорошо отделяет себя от матери и всего остального мира (есть он и есть окружающий его мир).

Сенсомоторное развитие связано с появлением акта хватания — первого организованного, направленного действия. Рука раскрывается, становится органом перцепции и только после этого органом хватания.

Акт хватания имеет чрезвычайно важное значение для развития психики человека. С ним связано возникновение предметного восприятия.

● Развивается и рука ребёнка, большой палец противопоставляется другим. На основе акта хватания расширяются возможности манипулирования с предметом.

В возрасте 4-7 мес. возникают результативные действия: простое перемещение предмета, извлечение из него звуков.

В возрасте 7-10 мес. формируются соотносимые действия: ребёнок может манипулировать 2-мя предметами одновременно (складывание предметов друг в друга, друг на друга нанизывание).

К концу первого года (10-14 мес.) возникает этап функциональных действий (применение известных ему действий на других предметах). В игрушках, которые предназначены для детей первого года жизни эти действия, которым ребёнок должен научиться на первом году жизни, как бы заложены, запрограммированы заранее.

К концу первого года ребёнок начинает ходить, расширяется пространство, ребёнок отделяет себя от взрослого. Появляются первые слова. Как указывал Выготский, растущий ребенок пытается по-своему осмыслить окружающий мир и встречается с культурой, ожидающей от него использования определенных знаковых систем (речь, письмо, счет). Овладение речью — важнейшая задача подрастающего ребенка, позволяющая ему принимать осмысленное участие в жизни общества. Речь способствует развитию индивидуального мышления ребенка.

Основная задача воспитания ребёнка в этот период - максимально расширять и развивать широкую ориентацию ребёнка в окружающей действительности, стимулировать развитие речи (в определенном смысле фрустрировать ребенка, «не всегда понимая его»).

Ранний возраст

Возраст интенсивного развития восприятия. Под влиянием восприятия происходит и развитие других психических процессов. Мышление формируется как наглядно - действенное. Память носит произвольный характер, появляется воспоминание.

Социальная ситуация развития в раннем возрасте такова: “ребёнок - ПРЕДМЕТ - взрослый”. Ребёнок вместе со взрослым осваивает предметы и различные способы употребления предметов. В периоде раннего возраста появляется новый тип деятельности: предметная деятельность, которая направлена на усвоение общественно выработанных способов действия с предметами. Ребенок в этом возрасте активно подражает деятельности взрослых, поэтому, для его успешного развития, необходимо обеспечить ребенка игровым материалом, отражающим окружающий его мир (мебель, посуда, предметы быта, транспорт, строительные кубики и т.д.).

Быстрое развитие моторных навыков, владение своим телом (ходьба, способность преодолевать незначительные препятствия) позволяет ребенку активно исследовать окружающий мир. Ребенок пытается дистанцироваться от матери, уходит от нее на детских площадках, в парке (от 1 года и старше), но постепенно осознает, что все-таки нуждается в матери. Уходя от мамы на детской площадке, ребенок постоянно оборачивается и даже возвращается к ней. В этом поведении проявляется потребность ребенка удостовериться, что родитель по-прежнему здесь. Родители начинают использоваться ребенком в качестве надежной отправной точки своих исследований окружающего мира.

Характеристика кризиса трёх лет.

Причины возникновения: ребёнок пытается установить новые, более высокие формы отношений с окружающими. Это, по Д. Б. Эльконину кризис выделения своего "Я". Ребёнок стремится к самостоятельной деятельности, похожей на деятельность взрослого.

Симптомы: негативизм, упрямство, строптивость, своеволие, обесценивание взрослых, протест-бунт (частые ссоры с родителями), стремление к деспотизму (особенно в семьях с одним ребёнком).

Младший дошкольный возраст

К этому возрасту у ребенка уже сформирован внутренний образ матери и ребёнок уже может функционировать отдельно от нее. В отношениях с родителями появляется партнерское поведение (с ребенком уже можно договариваться).

Он впервые выходит за пределы своего семейного мира и устанавливает отношения с миром взрослых людей. Ребёнок - член общества, его основная потребность жить вместе с окружающими людьми, но осуществить это не возможно: жизнь ребёнка проходит в условиях опосредованной, а не прямой связи с миром. Единственная деятельность, которая позволяет смоделировать эти отношения, включиться в уже смоделированные отношения и действовать внутри этой модели, - это сюжетно-ролевая игра.

Игра - ведущий тип деятельности ребёнка дошкольного возраста. Это та деятельность, в которой ребёнок сначала эмоционально, а потом интеллектуально осваивает всю систему человеческих отношений.

В этот период возникают этические инстанции ("Что такое хорошо и что такое плохо"). В этом возрасте обдуманные действия начинают преобладать над импульсивными. Именно в этом периоде ребёнок начинает использовать свою речь в качестве вербальной саморегуляции. Формируются навыки самоконтроля. Поведение становится произвольным. Формируется воля.

Взрослым важно помнить, что психические процессы (мышление, восприятие, внимание, речь, эмоции, память, воображение, воля) имеют произвольный характер.

Основной задачей этого возраста является переход к партнерским отношениям со взрослыми, освоение норм и правил общения в детском коллективе.

6. Технологии

Для определения уровня развития ребёнка и «зоны его ближайшего развития» используются:

- Экспертная система индивидуального сопровождения развития «Лонгитюд», разработанная.
- Методические разработки специалистов отдела.

Для коррекционной работы используется:

- Руководство по раннему обучению Портедж, адаптированное для России Институтом Раннего Вмешательства.
- Методики сенсорного развития Л. А. Венгера, Э.Г. Пилюгиной
- Методика моторного развития Л. Истоминой
- Методические разработки по сенсорному и речевому развитию специалистов Центра Рыбкиной И.А. и Соломахи Л.С.

7. Условия реализации программы

Программа реализуется через занятия с детьми, по индивидуальному образовательному маршруту, составленному для каждого ребенка по результатам диагностического обследования.

➤ *Временные ресурсы программы.*

Занятия с ребёнком проводятся 1 - 4 раза в неделю (в соответствии с образовательным маршрутом) в лекотеке, после занятий родители получают задания, которые рекомендуется выполнять в ближайшее время и отмечать все положительные и отрицательные моменты в поведении и развитии ребёнка после выполнения разных видов заданий.

В некоторых случаях возможно проведение занятий на дому ребёнка, например, если существуют проблемы с транспортировкой.

Время проведения «занятия» — 1,5 часа. В это время входит совместная игровая деятельность педагога с ребенком и с родителем (или лицом его заменяющим). В дальнейшем под занятием мы будем подразумевать все время совместной игровой деятельности.

➤ *Структура занятий.*

Занятие включает в себя работу по развитию крупной и мелкой моторики, по обогащению сенсорного опыта, пассивного и активного словаря ребёнка, по развитию

его познавательной активности и эмоциональной сферы, работу по воспитанию культурно-гигиенических навыков, навыков самообслуживания и элементарных навыков культурного поведения, а также, работу по коррекции взаимодействия ребёнка с близкими ему взрослыми.

В течение занятия родители получают рекомендации по взаимодействию с ребенком, получают ответы на волнующие их вопросы, связанные с воспитанием ребенка.

В зависимости от того, какова основная задача в работе с конкретным ребёнком и его семьёй могут преобладать те или иные виды работ, но в большей или меньшей степени они все имеют место на каждом занятии у всех специалистов.

Порядок проведения разных видов работ определяется индивидуально

➤ *Принципы организации занятий:*

Основной принцип занятий с детьми заключается в поступенчатом введении материала. На следующую, более сложную ступеньку ребёнок может перейти, лишь в достаточной степени овладев более лёгким материалом. Ребёнок не научится самостоятельно сидеть прежде, чем станет держать голову; не научится сортировать предметы по каким-либо признакам, не накопив достаточно сенсорного опыта.

Темп перехода со ступеньки на ступеньки зависит от индивидуальных особенностей каждого ребёнка, но «лесенки развития» для всех детей раннего возраста одинаковые. Возможно, что по «лесенке моторного развития» ребёнок будет подниматься быстрее, чем, например, по «лесенке умственного развития».

Задача взрослых - помогать ребёнку там, где ему особенно трудно, подбирать игры в соответствии с той ступенькой, на которой находится ребёнок, а не тащить его насильно вверх или задерживать внизу, когда он уже может «подняться» выше.

Все виды работ построены с учётом возрастных и психологических особенностей детей данной возрастной группы.

При проведении занятия специалисты ориентируются на состояние ребёнка. Обучение близких ребёнку взрослых правильно организовывать домашние занятия ребёнка, подбирать соответствующие возрасту и развитию игрушки и игры и принимать в них разумное участие.

➤ *Форма проведения занятий:*

Программа предусматривает разные формы проведения занятий:

Детям, имеющим риск отставания в развитии предлагается заочная форма проведения занятий. В этом случае после первичной консультации и определения совместно с родителями желаемых перспектив развития ребёнка, специалист, курирующий данную семью, составляет индивидуальный образовательный маршрут для ребёнка и, после его обсуждения с родителями, даёт руководство для занятий на ближайшее время. Занятия проводят дома родители, а специалист периодически проводит контрольные консультации.

Дети с задержкой речевого, моторного, когнитивного или социально-эмоционального развития проходят курс занятий с одним или несколькими специалистами программы. Длительные и ближайшие цели определяются курирующим специалистом совместно с родителями.

Курирующим специалистом является:

- для детей с задержкой речевого развития — логопед
- для детей с задержкой в развитии когнитивной сферы — дефектолог, при незначительной (темповой задержке когнитивного развития) — воспитатель
- для детей имеющих нарушения моторной сферы — специалист по движению (инструктор лечебной физкультуры, прошедший специальную дополнительную подготовку).
- для детей с отставанием в социальной сфере, с нарушениями в эмоционально-волевой сфере — психолог
- для семей с нарушением стиля семейного воспитания, а также в случаях, когда нарушено взаимодействие между взрослыми членами семьи, нарушено взаимодействие между детьми в семье, курирующим специалистом является психолог.

Занятия с детьми раннего возраста, имеющими проблемы в развитии, проводятся в основном индивидуально. Необходимость проведения индивидуальных занятий обусловлено

- особенностями внимания, восприятия детей раннего возраста;
- неврологическими нарушениями у детей, имеющих отставание в развитии;
- особенностями семейного консультирования;

Из-за специфики возраста, занятия проводятся с участием родителей.

По мере готовности детей к подгрупповым занятиям, их включают в малые группы (по 2-4 человека). Чаще всего подгрупповыми являются: музыкальные и физкультурные занятия.

В случае нарушения в социальной сфере, обязательным этапом в развитии ребенка, является включение его в деятельность на подгрупповых занятиях.

Пройденный на занятии материал повторяется и закрепляется родителями с ребёнком дома.

Музыкальные занятия с элементами музыкальной терапии, способствуют речевому и социальному развитию детей.

Занятия по изобразительной деятельности способствуют эстетическому и социальному развитию детей, а также развитию мелкой моторики.

Для детей с тяжёлой патологией программа предусматривает возможность домашнего консультирования и занятий.

➤ *Кадровое обеспечение программы.*

Для успешной работы по коррекции развития ребёнка необходима совместная работа различных специалистов с ребёнком и его семьёй.

В состав отдела входят следующие сотрудники:

- методист
- психолог
- логопед (специалист по ранней коммуникации)
- воспитатель (специалист по ранней коммуникации)
- музыкальный работник (музыкальный терапевт)
- инструктор ЛФК (специалист по движению)
- педиатр (реабилитолог)
- невропатолог
- дефектолог

Методист выполняет организационную и координационную работу

➤ *Материально - техническое обеспечение программы.*

Для занятий с детьми по программе используются сюжетные игрушки и картинки, дидактические игры, оборудование для сюжетно - ролевых игр, спортивное и реабилитационное оборудование, игрушки широкого спектра назначения.

Все игры распределены по разделам:

- «Познавательное развитие» (разрезные картинки, развивающие игры Никитиных, Воскобовича, дидактические игры и конструкторы)
- «Моторное развитие» (центры двигательной активности, мягкие модули, сухой бассейн, сенсорные мячи, кегли, гимнастические палки, массажные коврики, пальчиковые игры)
- «Сенсорное развитие» (игры на знакомство с цветом, формой, размером, пространственным расположением предметов, тактильные стимуляторы)
- «Речевое развитие» (по лексическим темам: транспорт, семья, мебель, посуда, одежда, животные, растения, игры на развитие дыхания, настольный театр, маски и костюмы)
- «Музыкальная терапия» (музыкальные инструменты, аудиокассеты, ноты)
- «Социализация и самообслуживание» (оборудование для сюжетно-ролевых игр)

8. Разделы программы:

- Диагностическое обследование
- Лесенка социально-эмоционального развития
- Лесенка моторного развития
- Лесенка умственного развития
- Лесенка речевого развития
- Музыкальное развитие

Календарное планирование

№ п/п	Виды работ	Сроки выполнения
1	Диагностическое обследование детей, зачисленных в консультативную группу. Выбор индивидуального образовательного маршрута	С 1 сентября по 20 сентября
2	Проведение родительского собрания	с 15 по 20 сентября
3	Проведение занятий с детьми в соответствии с учебным планом и индивидуальным образовательным маршрутом.	С 20 сентября по 25 декабря
4	Проведение Новогодних праздников для детей посещающих консультативные группы.	С 25 декабря по 31 декабря
5	Срезное диагностическое обследование детей посещающих консультативную группу. Уточнение образовательного маршрута (выпуск в ДОУ общего типа и специализированные ДОУ, продление занятий в консультативной группе ЦПМСС).	с 1 января по 15 января
6	Проведение занятий с детьми в соответствии с учебным планом и индивидуальным образовательным маршрутом.	С 15 января по 25 мая
7	Проведение весенних праздников для детей посещающих консультативные группы. Проведение ГМПК по зачислению в консультативные группы на следующий учебный год.	С 25 мая по 31 мая
8	Срезное диагностическое обследование детей посещающих консультативную группу. Уточнение образовательного маршрута (выпуск в ДОУ общего типа и специализированные ДОУ, продление занятий в консультативной группе ЦПМСС).	С 31 мая по 30 июня
9	Проведение первичных консультаций семей, имеющих детей в возрасте до 4-х лет. Проведение первичного диагностического обследования.	Постоянно в течение года
10	Проведение консультаций для родителей по вопросам воспитания и развития детей в возрасте до 4-х лет.	Постоянно в течение года
11	Проведение повторных консультаций семей, имеющих детей в возрасте до 4-х лет. Проведение повторного диагностического обследования.	Постоянно в течение года
12	Консультативное наблюдение детей, нуждающихся в помощи специалистов, но не зачисленных в консультативную группу.	Постоянно в течение года
13	Проведение консультаций для специалистов ДОУ по вопросам работы с детьми раннего и младшего дошкольного возраста.	Постоянно в течение года
14	Проведение консультаций для специалистов ДОУ по вопросам работы с детьми перешедшими из консультативной группы ЦПМСС.	Постоянно в течение года