

*Л. М. Кобрина, А. Ю. Алексеева,
Г. В. Селезнёва, Э. А. Игнатьева*

**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОПТИМИЗАЦИИ И СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ
РЕГИОНАЛЬНОЙ МЕЖВЕДОМСТВЕННОЙ МОДЕЛИ
КОМПЛЕКСНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО
И ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ПРИЗНАКАМИ ОТКЛОНЕНИЙ
В РАЗВИТИИ И СЕМЕЙ, ИХ ВОСПИТЫВАЮЩИХ**

В статье описан алгоритм разработки и внедрения модели комплексного сопровождения детей дошкольного и школьного возраста с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих, на примере Ленинградской области. Представлены практические рекомендации по организации межведомственного взаимодействия; определены ожидаемые результаты, в числе которых создание региональной системы сетевого взаимодействия и сопровождения; разработка и внедрение регионального межведомственного информационного портала, создание регионального банка данных о детях раннего, дошкольного и школьного возраста с признаками отклонений в развитии, разработка и внедрение «Дорожной карты» на каждого ребенка с признаками отклонений в развитии; создание Центров межведомственного сопровождения, выявление и постановка на учет детей группы риска; повышение уровня грамотности потенциальных матерей в части перинатального развития и возможных последствий воздействия вредоносных факторов и др.

Ключевые слова: комплексное сопровождение, межведомственное взаимодействие, дети с ограниченными возможностями здоровья.

*L. Kobrina, A. Alekseeva,
G. Selezneva, E. Ignatieva*

**RECOMMENDATIONS FOR OPTIMIZATION AND IMPROVEMENT
REGIONAL INTERDEPARTMENTAL MODEL
OF COMPREHENSIVE SUPPORT OF PRESCHOOL CHILDREN
AND SCHOOL AGE WITH SIGNS OF DEVIATIONS
IN DEVELOPMENT AND THEIR FAMILIES**

The article describes an algorithm for the development and implementation of a model of integrated support for children of preschool and school age with signs of developmental disabilities and families raising them, using the example of the Leningrad region. Practical recommendations for organizing interagency interaction are presented; the expected results have been identified, including the creation of a regional system of networking and support; development and implementation of a regional interdepartmental information portal, creation of a regional data bank about children of early, preschool and school age with signs of developmental disabilities, development and implementation of a "Road Map" for each child with signs of developmental disabilities; creation of Centers for interdepartmental support, identification and registration of children of the group of possible risk; increasing the literacy level of potential mothers in terms of perinatal development and the possible consequences of exposure to harmful factors, etc.

Keywords: comprehensive support, interdepartmental interaction, children with disabilities.

Динамичное развитие системы специального образования диктует необходимость оптимизации процесса взаимодействия ведомств и служб, осуществляющих комплексное сопровождение детей дошкольного и школьного возраста с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих. В связи с этим разработка региональной межведомственной модели комплексного сопровождения данной категории детей и семей, их воспитывающих, является наиболее актуальной задачей, способствующей повышению эффективности оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

Теоретико-методологическую основу исследования составили труды Л. М. Кобриной, О. А. Денисовой [1; 5–9], В. З. Кантора [2–4], Н. Н. Малофеева, Е. Л. Гончаровой [10] и др.

Рассмотрим алгоритм внедрения модели на примере Ленинградской области. Для разработки, апробации и внедрения модели нами был проведен **мониторинг:**

- **системы образования Ленинградской области** – оценено количество детей раннего возраста с признаками отклонений в развитии, которым необходима помощь (по данным перинатальных центров и поликлиник); дошкольного возраста, не имеющих официального статуса лиц с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), но которых можно отнести к группе детей, не освоивших образовательную программу и нуждающихся в психолого-педагогической поддержке (по результатам педагогического мониторинга и решению психолого-медико-педагогических консилиумов); дошкольного и школьного возраста, не имеющих официального статуса лиц с ОВЗ, у которых отмечаются нарушения эмоционально-волевой сферы и проявления девиантного поведения;
- **ресурсов организаций, предоставляющих психолого-педагогическую, медицинскую и социальную помощь**, как кадровых, так и *временны, информационно-методических и материально-технических.*
- *В ходе анализа кадровых ресурсов системы специального и инклюзивного образования Ленинградской области:*
- проведен количественный анализ наличия специалистов и потребности в них для осуществления профессиональной деятельности в организациях;
- определено соответствие квалификации специалистов требуемой профессиональной деятельности;
- выявлены потребности в подготовке, переподготовке и повышении квалификации специалистов;
- выявлены потребности в увеличении объемов государственного задания;

- изучены потребности в открытии новых территориальных центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (ППМС-центров);
- осуществлен количественный анализ наличия тьюторов и ассистентов для осуществления профессиональной деятельности;
- выявлены и оценены потребности в подготовке, переподготовке и повышении квалификации специалистов, работающих с детьми раннего возраста.

Изучая ресурсы времени, мы выявили, в течение какого периода можно решить задачи по реализации полномочий по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования с помощью тех кадровых ресурсов, которые уже подготовлены и работают в регионе; психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи органов государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере образования при количественных и качественных изменениях кадрового потенциала.

Изучив информационно-методические ресурсы, мы определили:

- потребности в стандартизированном диагностическом инструментарии (психодиагностическом, социологическом, педагогическом, медицинском) на всех возрастных этапах развития ребенка;
- потребности в профилактических, развивающих, коррекционных методиках на всех возрастных этапах развития ребенка;
- потребности в информационных услугах: связи, интернете, профессиональных периодических изданиях;
- потребности в цифровых учебно-методических комплексах, необходимых для осуществления дистанционного обучения детей с ОВЗ (надомная и семейная форма образования);
- степень доступности к образовательным порталам лиц с ОВЗ;
- возможность получения консультативной помощи удаленно («консультация по скайпу»).

Нами изучено и оценено реальное состояние материально-технического ресурса в образовательных организациях согласно требованиям паспортизации по доступной и безопасной среде для лиц с ОВЗ; возможности предоставления дополнительных площадей для оказания помощи детям с ОВЗ в образовательных учреждениях; реальное состояние инклюзивных классов (групп) по обеспечению развивающей среды для детей с ОВЗ согласно требованиям адаптированной основной общеобразовательной программы Федерального государственного образовательного стандарта.

Внедрение модели предполагает доработку региональной нормативно-правовой базы, обеспечивающей функционирование межведомственной модели комплексного сопровождения детей дошкольного и школьного возраста с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих. Для этого необходимо разработать и внедрить нормативно-правовую документацию, определяющую систему взаимоотношений специалистов разных ведомств

в процессе сопровождения детей с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих, на всех этапах жизни ребенка.

В связи с этим нами разработана и предложена для внедрения «Карта развития ребенка» как документ, единый для всех районов Ленинградской области и содержащий результаты обязательного для всех детей комплексного обследования в 1,5 и 3 года, в 7 и 15 лет, на основании которого родители смогут выполнять рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) и способствовать освоению детьми программы, предложенной комиссией.

Изучение системы психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и семьям, их воспитывающим, показывает необходимость создания **территориальных ППМС-центров:**

- по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям с признаками отклонений в развитии и семьям, их воспитывающим, а также школьникам, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ и в социальной адаптации;
- по оказанию помощи организациям, осуществляющим образовательную деятельность по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, обучения и воспитания детей с признаками отклонений в развитии;
- по обеспечению функционирования ПМПК в дошкольных образовательных организациях или школах, осуществляющих реализацию адаптированных основных образовательных программ для детей с ограниченными возможностями здоровья.

В ресурсных центрах мы предлагаем осуществлять консультации и семинары для педагогов и родителей, дети которых обучаются в инклюзивных классах.

Описание региональной межведомственной модели комплексного сопровождения детей дошкольного и школьного возраста с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих

Работа по межведомственному сопровождению должна начинаться в двух направлениях, развивающихся параллельно.

В первую очередь это **работа с женщинами группы риска, уже стоящими на учете в женских консультациях:**

- выявление семей группы риска (неблагополучные семьи, в том числе те, в которых уже есть дети, стоящие на учете по инвалидности или ОВЗ) и женщин, не состоящих на учете, не рожавших в роддоме;
- выявление факторов риска рождения ребенка с ОВЗ у женщин, стоящих на учете;
- просветительская и профилактическая работа с потенциальными матерями группы риска по предупреждению и исключению влияния вредоносных факторов как в быту, так и на производстве, где работает беременная женщина (помощь в получении доступа к легкому труду,

исключение скопления большого количества людей, избегание контактов с большими скоплениями людей, особенно в периоды повышения порога заболеваемости и эпидемий и т. д.);

- сотрудничество с представителями здравоохранения по вопросам принятия превентивных мер до рождения ребенка с ОВЗ;
- раннее, до рождения, выявление и постановка на учет будущих матерей группы риска (выявление на этапе перинатального развития, когда «условно здоровая» женщина стоит на учете в консультации);
- социально-педагогическая работа по повышению уровня грамотности потенциальных матерей в части перинатального развития будущего ребенка и возможных последствий воздействия вредоносных факторов (организация родительских школ для беременных);
- медико-социальная работа по исключению воздействия вредоносных факторов (определенной частью населения) на этапе перинатального развития.

Мы полагаем, что внедрение комплексной межведомственной модели должно осуществляться в виде школьной системы психолого-педагогической работы по формированию культуры межличностных и межполовых отношений у подростков в возрасте от 13 до 17 лет.

Педагогическая работа в этом направлении приведет к повышению уровня осведомленности и грамотности школьников в области культуры формирования и построения межличностных и межполовых отношений; культуры половых и семейных отношений; становления личности человека как потенциального отца или матери; влияния вредоносных факторов на психическое развитие ребенка, и, как следствие, предоставит возможность избегания этого влияния в дальнейшей жизни.

Результатом этого этапа разработки и внедрения комплексной модели является процесс межведомственного взаимодействия, в том числе региональной системы образования с системой здравоохранения, которое включает:

- аналитическую работу в женских консультациях по месту жительства и в перинатальных центрах;
- просветительскую работу в школах, разработку программ факультативной и кружковой работы, включение консультаций психолога и социального педагога;
- разработку и внедрение программ «Основы сексуального воспитания в школе», «Влияние культуры межполовых отношений на процент рождения детей с ОВЗ», «Основы профилактики рождаемости детей с патологиями развития»;
- просветительскую работу в семье, воспитывающей детей с признаками отклонений в развитии, открытие «школьных университетов» для родителей.

В части взаимодействия региональной системы образования с системой социальной защиты Ленинградской области мы видим необходимость в следующих мерах:

- профилактика проблем семьи, воспитывающей ребенка-инвалида и с ОВЗ (отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними; наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье);
- работа комиссии по вопросам проблем семьи в части воспитания ребенка с признаками отклонений развития;
- просветительская и информационная работа с подростками;
- профилактическая и превентивная работа по воспитанию потенциальных матерей и отцов в организациях общего среднего, среднего профессионального и высшего образования.

Важнейшим направлением работы по внедрению комплексной региональной модели сопровождения детей с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих, является профилактика отклонений в развитии в перинатальный период и период новорожденности. Межведомственным взаимодействием в этой части работы является сотрудничество региональных систем здравоохранения, социальной защиты и образования, которое включает:

- раннее выявление отклонений в развитии у ребенка; диагностику глубины, степени выраженности нарушения; степени возможного влияния нарушения на дальнейшее развитие ребенка. Эта часть работы находится в компетенции здравоохранения и образования и включает комплексное исследование неонатологами, педиатрами, специалистами – оториноларингологом и офтальмологом, неврологом, дефектологом и другими; аналитическую работу, обобщение результатов исследования, включение данных в информационную карту развития ребенка;
- просветительскую работу с семьей, особенно с матерью, по овладению психолого-педагогическими знаниями в области диагностики нарушения психического развития ребенка;
- открытие «родительских университетов», проведение просветительских мероприятий по ознакомлению родителей с законами и нормами развития ребенка, обучение умению отличать норму от отклонения, наблюдать за развитием, вести дневники наблюдения, отличать и выявлять любые признаки отклонения в развитии.

При работе с детьми подросткового возраста мы считаем необходимым привлекать Комиссию по делам несовершеннолетних.

В процессе внедрения комплексной модели нами была разработана и предлагается к внедрению **Единая карта сопровождения**, включающая описание алгоритма и системы индивидуального сопровождения ребенка с признаками отклонения в развитии и его семьи, а также информационную

карту развития. Доступ к единой карте сопровождения должен быть обеспечен для представителей всех ведомств, принимающих участие в комплексном межведомственном сопровождении детей с любыми признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих.

Мы предлагаем проводить исследование как в первый месяц жизни ребенка, так и в последующие три месяца и сделать данный алгоритм обязательным на протяжении первых двух лет жизни ребенка, включить его в программу активного сопровождения новорожденного, как посещение педиатра, невролога и иммунолога.

Консультационные центры для проведения исследования развития ребенка мы предлагаем организовать на базе медицинских учреждений, при возможности на базе территориальных ПМПК или реабилитационных центров, а при отсутствии в районе территориальных комиссий – на базе детского дошкольного учреждения (далее – ДДУ) населенного пункта. Региональные, городские и поселковые консультационные центры являются центральным звеном комплексной межведомственной модели сопровождения, осуществляя:

- разработку оригинальной системы взаимодействия специалистов разных ведомств в процессе сопровождения детей с признаками отклонений в развитии на всех этапах их жизни;
- реализацию процесса и алгоритма исследования детей первого и второго года жизни;
- разработку специальных образовательных программ по раннему сопровождению, в которые включены специальные дисциплины: «Особенности развития новорожденного ребенка», «Развитие детей первого года жизни», «Сопровождение развития ребенка раннего возраста», «Психолого-педагогическая диагностика развития ребенка первого года жизни», «Воспитание ребенка первого года жизни в семье» и т. п.;
- обсуждение и апробацию содержания дисциплин и программ, разработку лекционных курсов и лабораторных занятий, программ практик и другое (по требованию).

Межведомственным взаимодействием на этом этапе работы становится сотрудничество системы образования, здравоохранения и социальной защиты населения Ленинградской области, а результатами взаимодействия является:

- выявление нарушений развития ребенка сразу после рождения;
- создание «банка данных» о детях раннего возраста с признаками отклонений в развитии;
- повышение уровня осведомленности и грамотности матерей и других членов семьи в области психического развития новорожденного и ребенка раннего возраста; в области психолого-педагогической диагностики нарушений психического развития ребенка;
- создание региональной системы сетевого взаимодействия и сопровождения. Консультативные центры межведомственного сопровождения могут быть созданы на базе территориальных ПМПК, при специальных

(коррекционных) школах, в ДДУ, на профильных факультетах в организациях высшего образования;

- налаженный процесс раннего выявления различных отклонений в развитии детей и прицельного комплексного наблюдения за детьми данной категории специалистами разных ведомств;
- подготовка специалистов-дефектологов для работы с детьми раннего возраста.

При любом подозрении на отклонение в развитии ребенка родители должны иметь широкие возможности для получения качественной квалифицированной комплексной помощи. Систематическое исследование процесса развития и межведомственное наблюдение за развитием и состоянием детей позволит наладить процесс раннего выявления и организовать прицельное наблюдение специалистами. Ребенок с признаками отклонения в развитии до направления его в детское дошкольное учреждение будет прикреплен к дефектологу или нескольким дефектологам (в территориальной ПМПК и т. п.), в том числе для разработки индивидуальной программы коррекционной помощи.

Обязательным условием успешного существования системы межведомственного взаимодействия является систематическое (каждые три месяца) обследование у группы специалистов наряду с посещением докторов.

Комплексная Программа развития ребенка с признаками отклонения в развитии разрабатывается на три месяца, при необходимости она усложняется или продлевается. Основным принципом разработки программы и освоения ее ребенком остается теория Льва Семеновича Выготского о зоне ближайшего развития (1934). Решение о стратегии, маршруте и подходах межведомственного сопровождения принимается комиссией на основании состояния ребенка. Назначается консилиум врачей, дефектологов и психологов на базе территориальной ПМПК, поликлиники или реабилитационного центра, что необходимо в шесть месяцев и в год жизни ребенка с признаками отклонения в развитии.

Учет особенностей развития ведется по дифференциальным признакам на основании наблюдения родителей, специалистов ДДУ, сотрудников территориальной ПМПК, участковых докторов. Программа сопровождения уточняется, совершенствуется и расширяется. Контрольное заседание комиссии и утверждение комплексной программы развития проводится в возрасте 1,5 лет жизни ребенка на основании аналитического подхода к результатам развития предыдущих месяцев.

Направление в дошкольное учреждение оформляется в соответствии с состоянием ребенка. Одновременно с этим дефектологами и психологами разрабатывается индивидуальная Программа развития ребенка с признаками отклонений в развитии, в которую включены рекомендации его семье с описанием игровых и обучающих методик работы с ребенком, обучающих и формирующих занятий; методические рекомендации по наблюдению за поведением и развитием ребенка; методические рекомендации по выбору оценочных средств.

Межведомственная модель включает комплексное сопровождение детей дошкольного возраста с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих. Результатом этого этапа работы является межведомственное взаимодействие, которое включает следующие меры:

- выявление различных отклонений в психическом развитии детей дошкольного возраста, что находится в компетенции образовательных организаций региональной системы образования и учреждений здравоохранения, но происходит в условиях дошкольной образовательной организации;
- повышение квалификации воспитателей детских дошкольных образовательных организаций в области психического развития ребенка дошкольного возраста, психолого-педагогической диагностики нарушений психического развития ребенка. Организация мероприятий дополнительного образования и проведение курсов повышения квалификации лежат в компетенции региональных органов образования и здравоохранения;
- просветительская работа с родителями в области психического развития ребенка дошкольного возраста, психолого-педагогической диагностики нарушений психического развития ребенка, что находится в компетенции образовательных организаций и учреждений здравоохранения;
- создание информационной базы методической помощи и разработка рекомендаций для сопровождения родителей по вопросам развития и обучения ребенка;
- комплексное межведомственное исследование развития ребенка в 3 года и в 7 лет (перед поступлением в школу). Разработка, апробация и внедрение *Единой карты сопровождения*, доступной к использованию представителями региональных систем образования, здравоохранения и социальной защиты. Разработка, апробация и внедрение *Единой карты развития* – единого документа, который является приложением к Единой карте сопровождения, своеобразным «паспортом психологического здоровья» и путеводителем на индивидуальном образовательном маршруте;
- сопровождение (психолого-педагогическая, коррекционная и т. п. работа) по типу нарушения, что относится к компетенции региональной системы образования;
- разработка алгоритма и системы индивидуального сопровождения ребенка с признаками отклонения в развитии и его семьи, где основными исполнителями являются представители системы образования, а представители систем здравоохранения и социальной защиты привлекаются по согласованию;
- профилактика нарушения здоровья;
- организация консультационных центров в районных медицинских учреждениях, на базе территориальных ПМПК или реабилитационных

центров, при отсутствии таковых – в детских дошкольных и школьных организациях;

- разработка алгоритма сопровождения ребенка по образовательному маршруту, который вносится в Комплексную *Программу развития ребенка с признаками отклонения в развитии*, разрабатывается на каждый месяц, при необходимости усложняется или продлевается:
 - принятие решения о маршруте межведомственного сопровождения принимается комиссией на основании состояния ребенка;
 - проведение консилиума врачей, дефектологов и психологов на базе территориальной ПМПК, поликлиники или реабилитационного центра, в 6 и 12 месяцев жизни ребенка с признаками отклонения в развитии;
 - ведение учета особенностей развития по дифференциальным признакам на основании наблюдения родителей, специалистов ДДО, сотрудников территориальной ПМПК, участковых докторов.

Межведомственная модель включает в себя комплексное сопровождение детей школьного возраста с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих.

Межведомственным взаимодействием на этом этапе работы становится сотрудничество системы образования, здравоохранения и социальной защиты населения Ленинградской области, а результатами взаимодействия является:

- выявление различных отклонений в психическом, физическом, личностном, социальном развитии школьников (определение группы риска и группы «условно здоровых» детей);
- повышение квалификации педагогов образовательных организаций общего образования, сотрудников здравоохранения, социальной защиты в области психического развития ребенка школьного возраста, психолого-педагогической диагностики нарушений психического развития школьника;
- просветительская работа с родителями в области психического развития школьника, психолого-педагогической диагностики нарушений психического развития ребенка;
- осуществление научно-методического сопровождения образовательного процесса;
- организация щадящего режима в процессе обучения, создание специальных условий для отдельных групп школьников, организация летнего оздоровительного отдыха, санаторно-курортного лечения;
- профилактическая работа по предупреждению различных отклонений в развитии детей; принятие профилактических мер по предупреждению влияния вредоносных факторов на развитие ребенка; комплексное исследование, выявление проблем в здоровье ребенка, диспансеризация;
- социальное сопровождение семьи;
- сбор и предоставление информации в другие ведомства, сопровождение, помощь при необходимости.
- выявление социально опасного положения ребенка и семьи:

– наличие в семье инвалида или инвалидов, в том числе ребенка-инвалида или детей-инвалидов, нуждающихся в постоянном постороннем уходе;

– наличие ребенка или детей (в том числе находящихся под опекой, попечительством), испытывающих трудности в социальной адаптации;

– отсутствие возможности обеспечения ухода (в том числе временного) за инвалидом, ребенком, детьми, а также отсутствие попечения над ними;

– наличие внутрисемейного конфликта, в том числе с лицами с наркотической или алкогольной зависимостью, лицами, имеющими пристрастие к азартным играм, лицами, страдающими психическими расстройствами, наличие насилия в семье;

– отсутствие определенного места жительства, в том числе у лица, завершившего пребывание в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей.

Повышение уровня осведомленности и грамотности школьников в области формирования и построения межличностных и межполовых отношений; разработка и внедрение программы «Основы сексуального воспитания в школе»:

- просветительская работа в школе, психолого-педагогические семинары и вебинары, кружковая работа, консультации психолога и социального педагога. Организация сообщества родителей, воспитывающих детей с ОВЗ, где взрослые могут получить помощь специалистов (педагогов, психологов, медиков, юристов) по вопросам проблем семьи, воспитывающей ребенка-инвалида и с ОВЗ;
- создание трудовых коворкингов и арт-сообществ для подростков с ограниченными возможностями здоровья, организация групп дополнительного образования для них.

Комплексное сопровождение службами здравоохранения, социальными службами, обмен информацией через портал, составление «Жизненного маршрута» являются важнейшими составляющими межведомственного взаимодействия и включают:

- профориентационную работу в старших классах, разработку и внедрение дорожной карты в соответствии с состоянием здоровья ребенка;
- уточнение состояния и уровня развития и распределение школьников на группы для дальнейшей профориентационной работы. В зависимости от состояния здоровья школьника составляются рекомендации для овладения им основной профессиональной образовательной программой, а затем и профессией;
- внеурочную деятельность в старших классах по профилактике заболеваемости, агитацию за здоровый образ жизни;
- взаимодействие образовательных организаций с медицинскими учреждениями.

Таким образом, результатами внедрения межведомственной модели комплексного сопровождения являются:

-
- создание региональной системы сетевого взаимодействия и сопровождения, представленный в ней налаженный процесс раннего выявления различных отклонений в развитии детей и прицельного комплексного наблюдения за детьми данной категории специалистами разных ведомств;
 - разработка и внедрение регионального межведомственного информационного портала, создание регионального банка данных о детях раннего, дошкольного и школьного возраста с признаками отклонений в развитии, разработка и внедрение «Дорожной карты» для каждого ребенка с признаками отклонений в развитии. Портал будет служить региональным справочно-аналитическим ресурсом и включать: измерительные (диагностические) материалы для выявления детей с признаками отклонений в развитии (в том числе детей с ОВЗ и инвалидов) и определения их образовательных потребностей; результаты мониторинга состояния детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной поддержке при освоении образовательных программ разного уровня; результаты мониторинга особых образовательных потребностей детей, условий для организации качественного обучения детей в образовательных организациях, качества образования, учебных достижений детей, кадров, подготовленных для реализации эффективного образования детей с признаками отклонений в развитии, уровня сформированности «инклюзивной культуры», отношения к детям с ОВЗ (в первую очередь родителей и педагогов) и их участию в жизни образовательной организации и общества; данные о детях с признаками отклонений в развитии и их потребностях в психолого-педагогической и медико-социальной поддержке при обучении; результаты анализа эффективности организации психолого-педагогической и медико-социальной поддержки детей с признаками отклонений в развитии;
 - создание Центров межведомственного сопровождения на базе территориальных ПМПК, специальных (коррекционных) школ, детских дошкольных учреждений, профильных факультетов в организациях высшего образования;
 - раннее, до рождения, выявление и постановка на учет детей группы риска;
 - повышение уровня грамотности потенциальных матерей в части перинатального развития и возможных последствий воздействия вредоносных факторов;
 - исключение воздействия вредоносных факторов (определенной частью населения) на этапе перинатального развития;
 - выявление нарушений развития у ребенка сразу после рождения;
 - повышение уровня осведомленности и грамотности матерей и других членов семьи в области психического развития новорожденного и ребенка раннего возраста; в области психолого-педагогической диагностики нарушений психического развития ребенка;

- повышение уровня осведомленности и грамотности школьников в области формирования и построения межличностных отношений, формирование культуры межполовых и семейных отношений; развитие основ личности человека как потенциального отца или матери; получение знаний о влиянии вредоносных факторов на психическое развитие ребенка, и, как следствие, возможность избегания этого влияния в дальнейшей жизни;
- внедрение в Ленинградской области региональной межведомственной модели комплексного сопровождения детей дошкольного и школьного возраста с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих, позволит оптимизировать систему сопровождения детей дошкольного и школьного возраста с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих, а именно:
- улучшит здоровье детей;
- позволит максимально использовать ресурс региональных систем здравоохранения, социальной защиты и образования в вопросах повышения качества жизни лиц с ОВЗ и инвалидностью;
 - улучшит социальное самочувствие и психологический климат в семьях, воспитывающих детей с ОВЗ;
 - обеспечит всестороннее развитие детей и их самоопределение в жизни.

Высокая эффективность внедрения модели будет обеспечена, если будут созданы общественные, организационные, профессиональные, а значит, межведомственные структуры на региональном, муниципальном и локальном уровнях.

Региональный уровень: консультационные центры в каждом населенном пункте, координационный межведомственный совет по поддержке детей с признаками отклонений в развитии и семей, их воспитывающих, цель которого – согласование действий в сфере образования, здравоохранения и социальной защиты.

Межведомственное взаимодействие предполагает тесный контакт с учреждениями и организациями образования, здравоохранения, социальной защиты семьи и детства, органами опеки и попечительства, органами внутренних дел и прокуратуры, общественными организациями, оказывающими помощь образовательным учреждениям в воспитании и развитии обучающихся (воспитанников), а также контакт образовательных организаций со *службами сопровождения семей*, имеющих детей-инвалидов и детей с ОВЗ, которые функционируют в рамках учреждений социальной защиты.

Список литературы

1. Денисова, О. А. Разработка специализированного регионального портала как инструмента профориентации, образования и содействия трудоустройству инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья / О. А. Денисова, Л. М. Кобрина, О. Л. Леханова // Дефектология. – 2019. – № 6. – С. 50–57.

2. Ильина, С. Ю. Лица с ограниченными возможностями здоровья в современном реабилитационно-образовательном пространстве : моногр. / С. Ю. Ильина, В. З. Кантор, О. А. Красильникова [и др.]. – СПб. : РГПУ, 2018. – 142 с.
3. Кантор, В. З. Кадровое обеспечение образования и психолого-педагогической реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья: опыт и перспективы / В. З. Кантор // Совершенствование общего и профессионального образования инвалидов в процессе их реабилитации : материалы междунар. науч.-практ. конф. – СПб. : СПб СРП «Павел» ВОГ, 2014. – С. 11–14.
4. Кантор, В. З. Содержательно-целевые установки социального партнерства в сфере комплексной реабилитации лиц с ограниченными возможностями здоровья / В. З. Кантор // Менеджмент XXI века: антикризисные стратегии и управление рисками : сб. науч. ст. по материалам XV Междунар. науч.-практ. конф. – СПб. : РГПУ, 2015. – С. 29–33.
5. Кобрин, Л. М. Перспективные направления развития образовательных систем для лиц с ограниченными возможностями здоровья на основе эмпирических исследований / Л. М. Кобрин // Специальное образование : материалы IX междунар. науч. конф., 24–25 апр. 2013 г. / Под общ. ред. проф. В. Н. Скворцова : в 2 т. – Т. II. – СПб. : ЛГУ, 2013. – С. 147–154.
6. Кобрин, Л. М. Система помощи детям раннего возраста с признаками отклонений в развитии / Л. М. Кобрин // Специальное образование : материалы XV междунар. науч.-практ. конф., 25 апр. 2019 г. – СПб. : ЛГУ, 2019. – С. 133–137.
7. Кобрин, Л. М. Отечественная система специального образования – фундамент инклюзивного обучения и воспитания / Л. М. Кобрин // Дефектология. – 2012. – № 3. – С. 14–18.
8. Кобрин, Л. М. Эволюция общих и специфических закономерностей развития детей с ограниченными возможностями здоровья в контексте актуальных представлений о сопровождении / Л. М. Кобрин, О. А. Денисова // Вестник Ленингр. гос. ун-та им. А. С. Пушкина. – 2016. – № 4-2. – С. 288–301.
9. Кобрин, Л. М. Опыт и перспективы развития образовательных систем для лиц с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов в ленинградской области / Л. М. Кобрин, Е. Т. Логинова, М. И. Никитина // Вестник Ленингр. гос. ун-та им. А. С. Пушкина. – 2017. – № 4. – С. 242–251.
10. Малофеев, Н. Н. Развитие ранней помощи в образовании детям с ОВЗ и группы риска: основания, ориентиры и ожидаемые результаты / Н. Н. Малофеев, О. С. Никольская, О. И. Кукушкина, Е. Л. Гончарова // Альманах Института коррекционной педагогики. – 2019. – № 36. – С. 17–43.