Департамент образования и науки города Москвы
Государственное автономное образовательное учреждение высшего образования города Москвы
«МОСКОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
Институт специального образования и комплексной реабилитации
Кафедра логопедии

Направление подготовки
44.06.01 ОБРАЗОВАНИЕ И ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ НАУКИ
Направленность (профиль)
«Коррекционная педагогика»

Олту Снежана Павловна

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ И СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ РЕГИОНАЛЬНОЙ СИСТЕМЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ (НА ПРИМЕРЕ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ)

(научный доклад)

Научный руководитель:

д.п.н., профессор
Левченко Ирина Юрьевна

Допущено к защите:
Зав. кафедрой Приходько О.Г.
« 26 » июня 2020г.

Научный доклад защищен на заседании
Государственной аттестационной комиссии
« 26 » июня 2020г.
с оценкой «_____»

Председатель ГАК Евтушенко И.В.

Актуальность исследования. В настоящее время в Российской Федерации наблюдается стойкая тенденция к увеличению числа детей раннего возраста с различными отклонениями здоровья. С каждым годом растет процент детей первых лет жизни, имеющих отклонения от нормы в сенсомоторном, психическом и речевом развитии. По данным статистики, число детей с проблемами в состоянии здоровья среди новорожденных составляет примерно 75%, из них детей с нервно-психическими нарушениями - более 60%.

С 70-х годов прошлого века и до настоящего времени ведутся интенсивные научные разработки проблемы ранней помощи детям с отклонениями в развитии. Ведущие специалисты в этой области, О.Г. Приходько, И.Ю. Левченко, Ю.А. Разенкова, Е.А. Стребелева, Е.А. Екжанова, Е.Ф. Архипова, Н.Д. Шматко доказали, что эффективность профилактики риска возникновения вторичных отклонений в развитии детей и их коррекции зависит от раннего начала и содержания целенаправленного педагогического воздействия. Своевременная комплексная помощь дает возможность уже с первых месяцев жизни ребенка скорректировать имеющиеся у него отклонения в развитии, а в большинстве случаев и устранить их, обеспечив тем самым дальнейшее полноценное развитие ребенка. От эффективной организации ранней комплексной помощи в определенной мере зависит предупреждение инвалидности и снижение степени ограничения жизнедеятельности и трудоспособности в дальнейшей жизни человека.

Состояние психофизического здоровья детей раннего возраста является на сегодняшний день ключевым вопросом, который прямо или косвенно включен в решение стратегических задач образовательной политики. Социальная политика государства и российские законодательные акты в отношении детей с ОВЗ, в соответствии с международными стандартами, гарантируют каждому ребенку наличие необходимых условий для социальной адаптации и интеграции в сообщество. Все более актуальными становятся

вопросы оказания комплексной помощи детям раннего возраста с нарушениями здоровья.

Начиная с первого десятилетия 21 века в нашей стране начали свою деятельность службы ранней помощи. Основными задачами данных служб являются: максимально раннее выявление и коррекция отклонений в развитии ребенка, психолого-педагогическая поддержка семьи, имеющей ребенка с выявленными нарушениями развития (риском нарушения), включение в дальнейшем детей в среду сверстников, формирование у родителей специальных компетенций, необходимых для развития, воспитания и обучения детей. В соответствии с Концепцией развития ранней помощи в Российской Федерации, принятой в 2016 году в рамках Государственной программы «Доступная среда», 2020 год должен стать заключительным этапом реализации Концепции, который предполагает разворачивание программ ранней комплексной помощи во всех субъектах РФ. Однако в различных регионах существуют трудности в организации деятельности служб ранней помощи, в том числе и в Московской области, где недостаточно учреждений, реализующих программы ранней помощи, хотя потребность в таких услугах у населения очень велика.

Мониторинговые исследования, направленные на изучение деятельности служб ранней помощи в РФ (И.Ю. Левченко, М.В. Шешукова), свидетельствуют о значительных различиях в их функционировании на территории РФ. По результатам эксперимента по организации служб ранней помощи в РФ, проведенном в начале 21 века, лучшим оказался опыт столичных городов – Москвы и Санкт-Петербурга. Эффективность функционирования служб ранней помощи в этих мегаполисах определялась значительным финансированием проектов, наличием межведомственного взаимодействия, поддержкой со стороны научного сообщества. Трудности в деятельности служб ранней помощи, с которыми столкнулись их организаторы, особенно в регионах, связаны, прежде всего, с разобщенностью учреждений ранней помощи, в том числе и межведомственной; нехваткой

специалистов, подготовленных для работы в системе ранней комплексной помощи; малодоступностью практикам технологий логопедической, педагогической, психологической помощи детям первых лет жизни, представленных в основном в диссертациях, малотиражной научной литературе; практически полным отсутствием практико-ориентированных пособий для специалистов служб ранней помощи. Кроме того, В России существует проблема малых городов, где недостаточно образовательных организаций, реализующих адаптированные основные образовательные программы дошкольного образования детей с ОВЗ. В связи с этим многие дети раннего и дошкольного возраста с ОВЗ, в том числе с инвалидностью, посещают группы общеразвивающей направленности или оказываются вне образовательного пространства.

Таким образом, возникает **противоречие** между объективной необходимостью развития и распространения по стране различных моделей комплексного сопровождения детей первых лет жизни с ограниченными возможностями, и недостаточной разработанностью организационных и содержательных аспектов деятельности учреждений системы ранней комплексной помощи. В связи с этим проблема разработки и внедрения в практику региональных моделей ранней комплексной коррекционно-развивающей помощи детям первых лет жизни, обеспечивающей максимальную компенсацию нарушений развития и социальную адаптацию детей с ОВЗ на самых ранних возрастных этапах, приобретает особую актуальность. Обозначенная проблема определила выбор темы исследования: «Организационные и содержательные аспекты функционирования региональной системы ранней помощи (на примере Московской области)»

Цель исследования: изучение регионального опыта функционирования системы ранней комплексной помощи на примере Московской области и разработка инновационной модели службы ранней помощи на базе дошкольной образовательной организации.

Объект исследования: деятельность системы ранней комплексной помощи детям с ОВЗ инвалидностью на территории Московской области.

Предмет исследования: процесс комплексного сопровождения детей раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в службе ранней помощи на базе дошкольной образовательной организации.

Цель, объект и предмет исследования определили **гипотезу исследования:**

- разработка региональной модели ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и инвалидностью в Московской области обеспечит оптимальные условия для успешной компенсации имеющихся у детей нарушений и их социализации на этапе раннего и дошкольного детства;

- эффективность ранней помощи зависит от реализации в ее функциональных моделях всех направлений комплексного сопровождения ребенка с ОВЗ (педагогического, психологического, медицинского, социального, семейного).

Задачи исследования:

1. Проанализировать современные исследования в области медико-психолого-педагогической помощи детям первых лет жизни с ОВЗ и инвалидностью.

2. Изучить опыт распространения различных моделей ранней комплексной помощи на территории Российской Федерации.

2. Разработать диагностический инструментарий и провести аналитическое исследование состояния ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и инвалидностью в Московской области.

3. На основе полученных аналитических данных выявить наиболее важные проблемы, препятствующие эффективному функционированию системы ранней комплексной помощи в Московской области.

4. Разработать и апробировать инновационную модель ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и их родителям на базе дошкольной

образовательной организации, функционирующей в режиме пролонгированного пребывания детей до 7-8 лет.

5. Выработать содержательные и организационно-методические рекомендации по междисциплинарному сопровождению специалистами и родителями ребенка раннего возраста с ОВЗ с целью его развития и социальной адаптации.

Теоретико-методологические позиции исследования:

- положения культурно-исторической теории развития высших психических функций Л.С.Выготского;

- деятельностный подход к развитию личности (А.Н.Леонтьев, С.Л.Рубинштейн, Д.Б.Эльконин);

- положения о единстве и сложном взаимодействии биологического и социального факторов в развитии ребенка с нарушениями развития, ведущей роли социальной среды в онтогенезе и дизонтогенезе (Л.С.Выготский, Л.И.Божович, Е.Е.Дмитриева, И.А.Коробейников, К.С.Лебединская, В.И.Лубовский, И.Ю.Левченко, Е.А.Медведева, У.В.Ульенкова, Л.М.Шипицына и др.);

- современные идеи гуманизации, интеграции образовательного процесса, необходимости создания специальных условий для реализации прав и возможностей детей с ограниченными возможностями здоровья (Ш.А.Амонашвили, В.З.Кантор, Г.Ф.Кумарина, Н.Н.Малофеев, Н.М.Назарова, Л.М.Шипицына, Е.А.Ямбург и др.);

- концепция раннего выявления и коррекции различных отклонений в развитии у детей первых лет жизни (Н.Н.Малофеев, Ю.А.Разенкова, Е.А.Стребелева, Г.В.Чиркина, Н.Д.Шматко и др.);

- теоретические и практические разработки основ ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и их родителям (О.Г.Приходько, Ю.А.Разенкова, О.В.Югова).

Методы исследования:

- теоретические и эмпирические, адекватные объекту и предмету исследования, включающие изучение и проблемный анализ психолого-педагогической литературы, современной нормативно-правовой базы системы ранней помощи детям с ОВЗ в РФ;

- опрос родителей, специалистов сопровождения, руководителей дошкольных образовательных организаций, сотрудников управления образования Московской области с помощью информационно-коммуникативных технологий (Google формы);

- метод моделирования;

- метод количественной и качественной обработки данных.

Все исследования проведены лично автором.

Основные этапы исследования:

Первый этап (2016-2018 г.) - подготовительно-аналитический. В этот период осуществлялось теоретико-методологическое осмысление проблемы исследования; изучалась психолого-педагогическая литература по проблеме исследования, в рамках поисковой части аналитического экспериментального исследования разрабатывалась методика, направленная на изучение состояния ранней помощи детям с ОВЗ и инвалидностью в Московской области

Второй этап (2019 г.) - диагностико-экспериментальный. На этом этапе было проведено аналитическое исследование организации медико-психолого-педагогической помощи детям с ОВЗ и их родителям на территории Московской области; проанализированы результаты проведенного опроса с помощью Google формы; обобщены проблемы, возникающие в ходе реализации программ ранней помощи на региональном уровне. Параллельно проходило теоретическое и методологическое обоснование разрабатываемой модели службы ранней помощи детям с ОВЗ на базе дошкольной образовательной организации.

Третий этап (2020 г.) - заключительно-обобщающий. Он был посвящен теоретическому анализу, систематизации и обобщению результатов исследования. На этом этапе формулировались выводы, оформлялся текст

диссертации, осуществлялось внедрение инновационной модели ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и инвалидностью в дошкольной образовательной организации г. Дзержинский Московской области.

Организация исследования: экспериментальное аналитическое исследование проводилось в 2019-2020 году в дошкольных образовательных организациях Московской области, городов Дзержинский, Котельники, Люберцы, Орехово - Зуево, Ногинск. Основной базой исследования явилось Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение комбинированного вида «Детский сад №9 «Созвездие» г. Дзержинский Московской области.

В исследовании приняли участие:

Руководители образовательных организаций – 9 чел.

Специалисты, работающие с детьми с ОВЗ – 67 чел.

Родители, воспитывающие детей с ОВЗ – 125 чел.

Специалисты Московского областного центра дошкольного образования - 4 чел.

Научная новизна исследования состоит в том, что в ходе исследования впервые разработаны теоретико-методологические и организационно-содержательные основы инновационной модели службы ранней помощи с пролонгированным сроком пребывания детей на базе дошкольной образовательной организации на региональном уровне. Выявлена и обоснована роль семейной среды в компенсации нарушений развития у детей, посещающих службу ранней помощи, и их социальной адаптации.

Теоретическая значимость:

- проведено методологическое обоснование модели ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и их родителям на базе дошкольной образовательной организации, включающей инновационный компонент пролонгации сопровождения детей с наиболее выраженными нарушениями развития до семи-восьми-летнего возраста;

- организационно-технологические и содержательные характеристики ранней комплексной помощи детям с ОВЗ в Московской области, полученные в результате исследования, дополняют и уточняют имеющиеся научные знания в области рассматриваемой проблемы.

Практическая значимость исследования:

- разработана и реализована в образовательной практике инновационная модель ранней комплексной дифференцированной коррекционно-развивающей помощи детям с ОВЗ и инвалидностью, с пролонгацией помощи до 7-8-летнего возраста в случае необходимости;

- результаты исследования, его теоретические и практические материалы могут использоваться специалистами сопровождения и родителями в процессе коррекционно-педагогической работы с детьми первых лет жизни с ОВЗ;

- результаты исследования внедрены в систему повышения квалификации специальных педагогов (логопедов, дефектологов, воспитателей), участвующих в процессе воспитания и обучения детей с ОВЗ в Московской области.

На защиту выносятся следующие положения:

Организация ранней помощи, которая носит комплексный (медико-психолого-педагогический) характер, является основой для преодоления недостатков развития и социальной адаптации детей раннего и дошкольного возраста с ОВЗ и инвалидностью.

Создание и реализация региональной модели ранней комплексной помощи, с пролонгацией пребывания детей до 7-8 лет, позволит значительно улучшить организацию квалифицированной помощи детям с ОВЗ и инвалидностью в месте их проживания, особенно в небольших населенных пунктах.

Апробация результатов диссертационного исследования осуществлялась в выступлениях и докладах на заседаниях кафедры логопедии и Ученом совете ИСОиКР МГПУ, а также**:**

- на областном научно -практическом семинаре «Использование вариативных форм дошкольного образования с целью создания равных стартовых возможностей на первой ступени образования детей с особыми образовательными потребностями» 26 марта 2018 года.

- на Всероссийской конференции «Развитие сети консультационных центров и создание региональных ресурсных консультационных центров помощи родителям (законным представителям) с детьми дошкольного возраста, в том числе от 0 до 3 лет: действующие модели, межведомственное взаимодействие и социальное партнерство» (25 – 26 сентября 2019 года);

- на экспертном круглом столе регионального уровня «Десятилетие детства: от цели – к решению, от решения – к возможности» 16 декабря 2019 года.

Публикации. Основные результаты диссертационного исследования изложены в 3 публикациях в журналах, входящих в перечень российских рецензируемых научных журналов ВАК, общим объемом 0,6 п.л.; в 3 публикациях, входящих в РИНЦ, общим объемом 1 п.л.

Структура работы: диссертация представляет собой рукопись объемом 113 страниц, которая состоит из введения, трех глав, заключения, списка литературных источников (118 наименований), приложения.

Достоверность и обоснованность полученных результатов обеспечивается адекватностью избранных методов исследования, тщательным анализом фактического материала, полученного в ходе проведения экспериментального аналитического исследования, сочетанием количественного и качественного способов обработки полученных экспериментальных данных.

ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обосновывается актуальность темы исследования; определяются его предмет, объект, цель, гипотеза; формулируются задачи и методы; раскрывается научная новизна, практическая значимость диссертации; освещаются основные положения, выносимые на защиту.

В ПЕРВОЙ ГЛАВЕ «АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ РАННЕЙ КОМПЛЕКСНОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОВЗ И ИХ РОДИТЕЛЯМ» рассмотрена современная нормативно-правовая база системы ранней помощи; основные этапы становления ранней комплексной помощи в Российской Федерации; теоретико-методологические подходы к оказанию ранней комплексной помощи детям с отклонениями в развитии.

Современная нормативно-правовая база системы ранней помощи включает документы различного уровня: международные, федеральные, ведомственные, региональные. К основным международным актам в области оказания помощи детям с ОВЗ и детям с инвалидностью относятся «Конвенция ООН о правах ребенка» (1989), «Конвенция о правах инвалидов» (2006). В федеральных документах России последних лет, отражающих современную образовательную политику государства – Закон об образовании в Российской Федерации (2012), Государственная программа «Доступная среда» (2011-2025), ФГОС дошкольного образования (2013) –особое внимание уделяется созданию специальных образовательных условий для детей с ОВЗ на всех уровнях образования, начиная с дошкольного. Важнейшим межведомственным документом, определяющим распространение и реализацию моделей ранней комплексной помощи на территории России, стала Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года. Концепция системы ранней помощи содержит «дорожную карту» и раскрывает действия правительства Российской Федерации и ведомств в области создания системы ранней помощи.

На региональных уровнях существуют различные нормативные акты, поддерживающие идеи ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и способствующие их реализации в данном регионе. Так, Министерством здравоохранения Московской области был разработан проект распоряжения «Об организации межведомственного взаимодействия по оказанию ранней помощи детям с ограничениями жизнедеятельности на территории Московской области», опубликованный 14.12.2016. Однако данный проект не

был утвержден, реализация основных его положений происходит в Московской области стихийно. Надо отметить, что некоторые нормативные акты Министерства образования Московской области затрагивают вопросы оказания ранней помощи детям с ОВЗ и инвалидностью. Это «План мероприятий до 2020 года, проводимых в рамках Десятилетия детства в Московской области», утвержденный 07.09.2018 г., в котором оговаривается обеспечение условий для оказания психолого-педагогической и медико-социальной помощи детям с ОВЗ и инвалидностью раннего возраста. В какой-то мере интересы семей, воспитывающих детей раннего возраста с инвалидностью, затрагивает Распоряжение Министерства образования Московской области от 05.08.2016 № 13 «Об утверждении Порядка обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи».

Идеи о необходимости создания систем комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями развития и их семей с первых дней жизни начали развиваться в нашей стране с 70-х годов 20 века. Тогда эта проблема активно поднималась К.А. Семеновой, Л.О. Бадаляном, Е.М. Мастюковой, Е.Ф. Архиповой. Однако на государственном уровне в то время создание организационных моделей комплексного сопровождения детей первых лет жизни с ограниченными возможностями поддержано не было. В США подобные службы функционируют с середины 70-х годов 20-го века и показали высокую эффективность. До 20 % детей, родившихся с признаками перинатального поражения центральной нервной системы, получивших комплексную помощь на ранних этапах развития, к началу школьного обучения оказываются практически здоровыми (Левченко И.Ю., Бутко Г.А.)

В середине 90-х годов 20 века в России вернулись к идее организации системы ранней помощи детям с отклонениями в развитии. Началось сначала точечное, а затем все более широкое внедрение различных служб,

оказывающих услуги комплексного медико-психолого-педагогического сопровождения детей с нарушениями развития первых лет жизни.

Сегодня раннее комплексное медико-психолого-педагогическое сопровождение детей с отклонениями в развитии является приоритетным направлением современных научных исследований в области специальной педагогики. Доказано, что эффективность профилактики риска возникновения вторичных отклонений в развитии детей и их коррекции зависит от раннего начала и содержания целенаправленного педагогического воздействия. Своевременная психолого-педагогическая коррекционная помощь дает возможность уже с первых месяцев жизни ребенка скорректировать имеющиеся у него отклонения в развитии, а в большинстве случаев и устранить их, обеспечив тем самым дальнейшее полноценное развитие ребенка (Е.Р. Баенская.; М.Г. Блюмина; Е.А. Екжанова; Л.Т. Журба; А.А. Катаева; Е.В. Кожевникова; С.Б. Лазуренко; И.Ю. Левченко; Н.Н. Малофеев; Е.М. Мастюкова; Г.А. Мишина; О.Г. Приходько; Ю.А. Разенкова; Е.А. Стребелева; Р.А. Сулейменова; Л.И. Фильчикова; Л.А. Чистович; Н.Д. Шматко, О.В. Югова и др.).

Анализ отечественного опыта организации раннего сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья в организациях образования, здравоохранения и социальной защиты показывает высокую эффективность раннего начала коррекционно-развивающей работы с детьми.

ВТОРАЯ ГЛАВА «АНАЛИЗ ОРГАНИЗАЦИИ РАННЕЙ ПОМОЩИ В МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ» посвящена изучению особенностей организационных и содержательных компонентов ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и инвалидностью на территории Московской области.

В главе представлены цель, задачи, организация и содержание экспериментальной работы, которая представляла собой аналитическое исследование, направленное на изучение состояния ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и инвалидностью на территории Московской области. Проведен анализ полученных результатов.

Основными **задачами** аналитического исследования явились:

1. изучение мнений руководителей дошкольных образовательных организаций; специалистов образовательных организаций, работающих с детьми с ОВЗ; родителей детей с ОВЗ; специалистов Московского областного центра дошкольного образования; данных Системы электронного мониторинга состояния и развития системы образования Московской области относительно состояния ранней комплексной помощи детям с ОВЗ в Московской области;
2. обобщение данных опроса руководителей, специалистов сопровождения, родителей, специалистов Московского областного центра дошкольного образования, Системы электронного мониторинга состояния и развития системы образования Московской области и сделать выводы о состоянии ранней комплексной помощи в Московской области.
3. анализ предоставляемых услуг ранней комплексной помощи на территории Московской области.

Аналитическое исследование было проведено с использованием информационно-коммуникативных технологий в сети Интернет с помощью Google форм, которые заполняли руководители дошкольных образовательных организаций Московской области, специалисты сопровождения и родители детей с ОВЗ. Сбор данных о количестве различных видов помощи детям с ОВЗ младенческого, раннего и дошкольного возраста в учреждениях Московской области проводилось с помощью заполнения табличной формы специалистами Московского областного центра дошкольного образования. Кроме того, нами были проанализированы данные Системы электронного мониторинга состояния и развития системы образования Московской области, публикуемые Министерством Образования Московской области на сайте http://www.monitoring-mo.ru/.

Результаты опроса родителей. В опросе с помощью Google формы приняло участие 125 родителей детей с ОВЗ и инвалидностью. Они

проживают в Московской области: г. Дзержинский, г. Котельники, г. Люберцы, г. Орехово - Зуево, г. Ногинск.

Наибольшую активность в опросе проявили родители детей в возрасте 6-7 лет, меньше всего участвовало родителей, воспитывающих детей с проблемами развития в возрасте от 0 до 3 лет. Это можно объяснить малой осведомленностью родителей детей раннего возраста о программах ранней комплексной помощи и надеждой родителей на выздоровление их маленьких детей.

Необходимость в получении образования для своего ребенка в любых формах отметили 76 % опрошенных. Наиболее необходимой, по мнению родителей, видом помощи детям с ОВЗ является помощь учителя -логопеда, на втором месте услуги специалиста ЛФК или АФК, и лишь на третьем месте помощь учителя-дефектолога. Это показывает недостаточную осведомленность родителей о функционале специалистов сопровождения и непонимание необходимости комплексности коррекционной помощи.

Осведомленность родителей об организациях, оказывающих психолого-педагогическую помощь детям с ОВЗ показывает наибольшее доверие учреждениям образования (78%).

Востребованность Служб ранней помощи в городе (поселке) проживания подтвердило 82 % родителей.

Результаты опроса специалистов образовательных организаций, работающих с детьми с ОВЗ. В опросе с помощью Google формы приняло участие 68 специалистов образовательных организаций, работающих с детьми с ОВЗ. Они проживают в Московской области: г. Дзержинский (26 чел.), г. Котельники (11 чел.), г. Люберцы (8 чел.), г. Орехово – Зуево (14 чел.), г. Ногинск (9 чел.).

В основном специалисты, работающие с детьми с ОВЗ, имеют высшее дефектологическое образование – 73,5%. В опросе наиболее активно участвовали учителя- логопеды – 77,9%. По всей видимости из специалистов сопровождения в МО больше всего логопедов, так как традиционно в данном

регионе открывалось и функционировало большое количество логопедических групп.

Среди опрошенных специалистов всего лишь 26 % работают в Службе ранней помощи.

Не все специалисты компетентны в вопросах системы ранней помощи. Курсы повышения квалификации и/или переподготовки по системе ранней помощи проходили всего лишь 29 % опрошенных специалистов. Но сами специалисты сопровождения в основном все уверены, что владеют методиками коррекционно - развивающей работы, методиками обследования детей раннего возраста владеют меньшее количество специалистов (67%).

Набольший охват детей коррекционно-развивающей работой наблюдается среди дошкольников с ТНР и ЗПР, в наименьшей степени охвачены дети с нарушением зрения и с нарушением слуха. Это подтверждает предположение о том, что в Московской области в наибольшей степени уделяется внимание оказанию помощи детям с нарушениями речи и задержкой психического развития.

Наибольший объем коррекционно – развивающих услуг получают дети 5-6 и 6-7 лет., т.е. в Московской области недостаточно услуг коррекционно-развивающей помощи для детей первых лет жизни.

Все специалисты взаимодействуют с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья в полном объёме. Самая распространённая форма взаимодействия – консультирование. Данную услугу оказывают 94% специалистов.

Результаты опроса руководителей дошкольных образовательных организаций. В опросе с помощью Google формы приняло участие 9 руководителей образовательных организаций Московской области.

Из опрошенных руководителей восемь являются руководителями дошкольных образовательных организаций и один является руководителем Службы ранней помощи.

Все опрошенные руководители знакомы с системой ранней помощи.

Дошкольные образовательные организации (ДОО), руководители которых приняли участие в опросе, полностью укомплектованы кадрами логопедов и педагогов-психологов. Дефицит наблюдается в кадровом обеспечении сурдопедагогами, есть нехватка тифлопедагогов, олигофренопедагогов и инструкторов по адаптивной физической культуре.

Не во всех ДОО, проходивших опрос, созданы специальные условия для комплексного сопровождения детей от 0 до 7 лет с ОВЗ и инвалидностью. Полностью обеспечены кадровыми, материальными, архитектурными и организационно-методическими условиями только 25 % ДОО.

Охват ранней комплексной помощью детей с ограниченными возможностями здоровья целевых групп наблюдается в следующих пропорциях: наиболее охваченный контингент дети с - Синдромом Дауна, задержкой психического развития, РАС, группы риска – 75%; менее охваченный контингент: дети с нарушениями зрения, слуха, НОДА – (25 %).

Востребованность Служб ранней помощи в городе (поселке) проживания подтвердило 100% руководителей.

Результаты опроса специалистов Московского областного центра дошкольного образования. В опросе получены сведения о состоянии системы ранней помощи в дошкольных образовательных организациях Московской области следующих территорий: городской округ Краснознаменск, Коломенский городской округ, городской округ Реутов, городской округ Власиха, Богородский городской округ, городской округ Балашиха, Воскресенский муниципальный район, городской округ Орехово-Зуево, городской округ Шатура, городской округ Электросталь.

В результате анализа данных опроса специалистов Московского областного центра дошкольного образования отмечены следующие основные тенденции в развитии ранней комплексной помощи в регионе:

1. В Московской области растет количество образовательных организаций, которые оказывают услуги ранней комплексной помощи детям от 0 – 3 лет. С 2016 по 2019 год их количество увеличилось на 17 %.

2. Из форм организации ранней помощи наиболее распространенными являются консультативные пункты и группы кратковременного пребывания. По сравнению со службами ранней помощи их количество в десятки раз больше. И, соответственно, консультативных услуг семьям детей с ОВЗ оказывается в несколько раз больше, чем других видов помощи.

3. Анализ кадрового обеспечения показывает значительное, в десятки раз, превышение обеспеченности кадрами учителей-логопедов и педагогов-психологов над другими специалистами. Особенно плохо обстоят дела с обеспечением сурдопедагогами и тифлопедагогами, их всего по одному в рассматриваемых территориях (для сравнения логопедов-266, психологов-191 в 2019 году).

4. В Московской области растет число детей, получающих услуги ранней помощи. В возрастном аспекте это в основном дети 2-3 лет (75 %), меньше детей 1-2 лет (21 %) и совсем мало детей от 0 до 1 года (4 %). Если рассматривать структуру нозологий, то в основном помощь оказывается детям с речевыми нарушениями (задержкой речевого развития), среди получающих раннюю помощь детей с ОВЗ их примерно 58 %.

5. Количество дошкольных образовательных организаций, в которых созданы условия для обучения детей-инвалидов и детей с ОВЗ от 3 до 7-8 лет растет, но из услуг педагогов-дефектологов в них в основном предоставляются услуги олигофренопедагогов, наблюдается дефицит услуг тифлопедагогов и сурдопедагогов.

Результаты анализа данных Системы электронного мониторинга состояния и развития системы образования Московской области. На сегодняшний день в Московской области 1862 дошкольных образовательных организаций (ДОО), в которых воспитывается 387976 детей. Из них детских садов для детей раннего возраста всего 5, что составляет 0,27 % от общего количества ДОО. Детские сады компенсирующего вида составляют всего 2, 26 %, а детские сады комбинированного вида составляют 32,71 % от общего количества ДОО в Московской области.

В Московской области проживает 25475 детей с инвалидностью в возрасте от 0 до 18 лет. В ДОО Московской области воспитывается всего 2947 детей с инвалидностью, что составляет 0,76 % от общей численности воспитанников ДОО. Все эти дети в основном посещают группы компенсирующей и комбинированной направленности. Из общего количества групп для детей с ОВЗ – 67,7 % для детей с нарушениями речи. Для детей с ОВЗ и инвалидностью в Московской области функционирует всего 11 групп кратковременного пребывания, которые могут посещать дети от 0 до 3 лет.

Для детей с ОВЗ и инвалидностью, не посещающих ДОО на постоянной основе, работает 41 лекотека (г.о. Балашиха, Волоколамский, Клин, Королев, Пущино, Раменский, Домодедово, Подольск). Ранняя помощь детям с ОВЗ и инвалидностью оказывается в 5 службах ранней помощи (г.о. Дзержинский, Егорьевск, Щелково, Озеры, Клин, Серпухов) и 1 центре ранней помощи (г. Бронницы).

Доля детских садов, в которых функционируют консультационные центры, оказывающие родителям детей с ОВЗ и инвалидностью психолого-педагогическую и консультативную помощь - 17, 76 %, общее количество консультационных центров в Московской области – 330.

Специальные условия для дошкольного образования детей с ОВЗ и инвалидностью в ДОО Московской области выглядят следующим образом: архитектурные условия созданы в 28,84 % ДОО, специальное учебное оборудование есть в 8,86 %, реабилитационное оборудование в 4,73 % ДОО. Анализ обеспеченности образовательных организаций Московской области (детских садов и школ) специалистами психолого-медико-социального сопровождения показывает наибольшую долю педагогов-психологов (39,7%) и социальных педагогов (43,4 %), меньшую учителей-логопедов (11,8 %) и учителей-дефектологов (5,1%). Медицинские работники (2247 чел.), осуществляющие медицинское сопровождение детей в образовательных организациях, практически все работают по договору и являются штатными сотрудниками учреждений здравоохранения.

Общий вывод по анализу ситуации в системе ранней комплексной помощи детям с ОВЗ и инвалидностью в Московской области:

1. В регионе очень небольшой охват коррекционно-развивающими услугами детей первых лет жизни с ОВЗ (от 0 до 3 лет), в целом менее 20 % от общего числа охваченных услугами детей с ОВЗ дошкольного возраста.

2. Родители, воспитывающие детей с проблемами развития младенческого и раннего возраста мало осведомлены о программах ранней комплексной помощи. Знают о службе ранней помощи, группах кратковременного пребывания, консультативном пункте только родители, дети которых посещают ДОО, где открыты данные подразделения.

3. Востребованность Служб ранней помощи в городе (поселке) проживания подтверждает большинство родителей (более 80 %).

4. Специалисты сопровождения, оказывающие коррекционно-развивающую помощь детям, в большинстве своем имеют высшее дефектологическое образование (более 70 %). Среди опрошенных специалистов всего лишь 26 % работают в Службе ранней помощи. Не все специалисты компетентны в вопросах системы ранней помощи. Курсы повышения квалификации и/или переподготовки по системе ранней помощи проходили всего лишь 29,4 % опрошенных специалистов.

5. В ДОО МО наблюдается наибольшая обеспеченность кадрами логопедов (от 70 до 100%), педагогов-психологов, наблюдается дефицит сурдопедагогов, тифлопедагогов, олигофренопедагогов, а также специалистов АФК.

6. Наиболее полно обеспечены услугами комплексного сопровождения дети первых лет жизни следующих нозологий: Синдром Дауна и другие интеллектуальные нарушения, РАС, ТМНР, задержка психического и речевого развития, менее охваченные дети с нарушениями зрения, слуха, ОДА.

7. Не во всех ДОО, проходивших опрос, созданы специальные условия для комплексного сопровождения детей от 0 до 7 лет с ОВЗ и инвалидностью.

Полностью обеспечены кадровыми, материальными, архитектурными и организационно-методическими условиями только 25 % ДОО.

8. Во всех ДОО специалисты взаимодействуют с родителями детей с ограниченными возможностями здоровья в полном объёме. Формы взаимодействия с родителями (законными представителями) детей целевой группы разнообразны. Самая распространённая форма взаимодействия – консультирование.

9. По статистическим данным Министерства образования Московской области наблюдается очень низкий процент охвата (менее 1 %) услугами ранней помощи детей с ОВЗ и инвалидностью от 0 до 3 лет в группах кратковременного пребывания и службах ранней помощи. Для детей от 3 до 7 лет вариативность помощи выше – есть группы компенсирующей и комбинированной направленности, в основном для детей с ТНР, небольшое количество групп «Особый ребенок» и лекотек.

10. Основным видом помощи семьям, воспитывающим детей с ОВЗ и инвалидностью, является консультативная помощь, оказываемая в консультационных центрах, которых насчитывается 330 по Московской области. Учреждений образования, осуществляющих постоянное комплексное сопровождение детей с ОВЗ раннего и дошкольного возраста и их семей, единицы.

Таким образом, в регионе необходимо расширение услуг ранней комплексной помощи в разных вариантах. Но, прежде всего, в образовательных организациях, где аккумулированы основные силы специалистов сопровождения, созданы условия для коррекционно-развивающей работы с детьми имеется положительный опыт взаимодействия с семьями, воспитывающими детей с ОВЗ. Существует востребованность в работе служб ранней помощи в пролонгированном режиме для оказания услуг комплексного сопровождения детям с наиболее выраженными нарушениями развития до 7-8 лет, особенно тех категорий, для которых не созданы специальные условия в ДОО Московской области.

В ТРЕТЬЕЙ ГЛАВЕ «ИННОВАЦИОННАЯ МОДЕЛЬ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ НА БАЗЕ ДОШКОЛЬНОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ГОРОДА ДЗЕРЖИНСКИЙ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ» представлена модель службы ранней помощи на базе дошкольной образовательной организации, учитывающая региональные особенности Московской области. Основной **инновацией** является возможность получать услуги комплексной коррекционно-развивающей помощи детям с ОВЗ и инвалидностью после окончания раннего возраста, до 7-8 лет. Это связано с нехваткой в населенных пунктах Московской области, особенно на малых и удаленных территориях, учреждений способных оказывать необходимую помощь таким детям. В настоящее время спроектированная в процессе исследования модель реализуется на базе МБДОУ КВ «Детский сад №9 «Созвездие» г. Дзержинский Московской области.

Методологическим основанием для проектирования нашей модели явилась Концепция ранней диагностики и коррекции нарушений развития у детей, разработанная сотрудниками Института коррекционной педагогики РАО (Н.Н. Малофеев, Н.Д. Шматко, Ю.А. Разенкова, Е.Л. Гончарова) и научные исследования ведущих специалистов России в области ранней комплексной помощи (О.Г. Приходько, И.Ю. Левченко, Е.Ф. Архипова, О.В. Югова и др.). Нами был также творчески применен опыт региональных систем ранней помощи городов Самара и Тольятти, где уже использовались варианты служб ранней помощи с пролонгированным пребыванием детей до7-8 лет.

Службы ранней помощи, открытые на базе образовательных организаций, обеспечивают, в соответствии с Законом об образовании в Российской Федерации и ФГОС дошкольного образования, равенство возможностей для каждого ребенка в получении качественного дошкольного образования.

Разработанная и реализованная в процессе исследования модель состоит из трех **блоков**: целевого, организационно-методического и содержательного.

Целевой блок.

Основной **целью** реализации инновационной модели службы ранней помощи является обеспечение организованной психолого-педагогической и социальной поддержки семьи, имеющей ребенка раннего возраста с нарушениями развития или риском их возникновения, для адаптации детей в общество и содействия оптимальному развитию ребенка.

Целевыми группами населения, в отношении которых осуществляет деятельность служба ранней помощи в представленной модели, являются дети с ОВЗ, в том числе дети -инвалиды, относящиеся к возрастной группе от 0 до 7-8 лет, и имеющие отклонения от нормального психического и физического развития различной степени выраженности, вызванные врожденными или приобретенными дефектами и в силу этого нуждающиеся в специальном комплексном сопровождении их развития; а также дети группы риска в возрасте от 0 до 3 лет.

Инновационная модель службы ранней помощи в своей основе придерживается **принципов,** разработанных в Концепции ранней помощи: бесплатности, доступности, регулярности, открытости, семейноцентрированности, индивидуальности, естественности, уважительности, командной работы, компетентности, научной обоснованности. В Службе ранней помощи также реализуется ряд важнейших положений концепции раннего вмешательства.

Основными **задачами** деятельности Службы ранней помощи в реализуемой модели являются: улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных условиях; повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами в семье; повышение компетентности родителей в вопросах развития и воспитания ребенка; включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

Организационно-методический блок.

Индивидуальный образовательный маршрут ребенка в системе ранней помощи может быть различным, в зависимости от его статуса и потребностей семьи. Структура ранней комплексной помощи в МБДОУ «Детский сад №9 «Созвездие» позволяет создавать вариативные индивидуальные образовательные маршруты.

Консультативный пункт (КП), является первичным звеном ранней помощи. Родители, воспитывающие детей с ОВЗ, обращаясь в КП, получают консультативную помощь в вопросах развития и воспитания своего ребенка, оказания ему комплексной коррекционно-развивающей помощи, ориентируются в системе организаций, оказывающих такую помощь, при необходимости направляются в структуру СРП.

Дети раннего возраста с отклонениями в развитии или риском возникновения отклонений, для получения услуг ранней комплексной помощи, проходят обследование на ПМПК.

По итогам диагностического обследования специалисты ПМПК знакомят родителей с коллегиальным заключением и рекомендациями комиссии по дальнейшей работе с ребенком. В заключении ПМПК обосновываются те специальные условия, которые должна создать образовательная организация для их сопровождения.

Организация комплексного сопровождения детей целевой группы в Службе ранней помощи осуществляется с помощью психолого-педагогического консилиума. Специфика сопровождения детей раннего возраста определяется принципом семейноцентрированности и поэтому комплексное сопровождение получает не только ребенок, но и его семья. На консилиуме решаются организационные и содержательные вопросы индивидуального сопровождения ребенка с ОВЗ.

Службы ранней помощи функционирует как структурное подразделение дошкольной образовательной организации. Ее целью является раннее выявление отклонений в развитии и комплексное сопровождение детей – инвалидов, детей с ОВЗ, детей группы риска от 0 до 7-8 лет и их семей.

После посещения Службы ранней помощи возможны различные варианты дальнейшего комплексного сопровождения детей с ОВЗ. Для детей с тяжелыми и множественными нарушениями развития функционирует группа «Особый ребенок», где дети получают помощь учителя-дефектолога, учителя-логопеда, педагога-психолога, инструктора по АФК; воспитатели в группе осуществляют присмотр и уход за детьми в течение всего дня.

Ребенок с проблемами речевого развития может посещать группу компенсирующей направленности для детей с тяжелыми нарушениями речи, их в учреждении семь.

Есть инклюзивные группы общеразвивающей направленности, где дети с ОВЗ получают комплексное психолого-педагогическое сопровождение и коррекционно-развивающую помощь.

Те дети, для которых нет специальных групп в учреждении и которые, в связи с особенностями развития, не могут посещать инклюзивные группы, пребывают с СРП до 7-8 лет.

По завершении дошкольного образования дальнейшее решение об образовательном маршруте ребенка с ОВЗ принимают родители, основываясь на рекомендациях специалистов сопровождения и ПМПК города Дзержинский.

Содержательный блок.

Содержательный компонент модели представлен на Рис.1 и подробно описан в тексте диссертации.

Рис.1. Содержательный блок модели службы ранней помощи на базе образовательной организации.

В ЗАКЛЮЧЕНИИ мы обобщили все результаты исследования и подвели итоги реализации предложенной нами региональной модели службы ранней помощи.

Разработанная организационно-содержательная модель службы ранней помощи на базе дошкольной образовательной организации реализована в МБДОУ КВ «Детский сад №9 «Созвездие» г. Дзержинский Московской области. Организационные аспекты модели отражены в локальных актах учреждения, которые определяют структуру управления СРП, возглавляемую руководителем учреждения, штатное расписание, расписание работы специалистов, планирование коррекционно-развивающей работы и прочие организационные вопросы.

За время реализации модели кадровое обеспечение расширилось, состоит из штата специалистов различного профиля педагога – психолога учителя -дефектолога, учителя – логопеда, социального педагога, тифлопедагога, педагога дополнительного образования, инструктора по АФК

и инструктора по плаванию. Для всех специалистов разработан функционал, определены должностные обязанности. Координация деятельности специалистов осуществляется руководителем Службы ранней помощи и заместителем заведующего по воспитательно-методической работе.

С момента открытия СРП значительно увеличился охват детей с ОВЗ ее услугами. В 2016 году службу посещало 8 детей, в 2020 году 29 детей, из них 14 детей с инвалидностью.

Значительно расширился возрастной диапазон детей. Если в 2016 году это были только дети раннего возраста в основном от 2-3 лет, то сегодня возраст детей, посещающих СРП от 0 до 8 лет. Таким образом реализована идея пролонгированной помощи детям с ОВЗ в условиях недостаточности коррекционно-педагогических услуг некоторым категориям детей с ОВЗ в Московской области.

За время реализации модели СРП значительно изменился контингент в плане разнообразия видов нарушенного развития у обслуживаемых детей. Так, в 2016 году это были следующие нозологические группы: синдром Дауна, ДЦП, РАС, ЗПР, умственная отсталость. В 2020 году к вышеперечисленным прибавились нарушения зрения, ТМНР, НОДА, тяжелые нарушениями речи, перинатальное поражение ЦНС и группа риска.

Кроме того, силами специалистов СРП сформирована база детей, нуждающихся в услугах ранней комплексной помощи в г. Дзержинский и близлежащих территориях Московской области.

За время работы СРП существенно возросло количество семей воспитывающих детей с ОВЗ, получившие психолого – педагогическую помощь. На старте работы Службы в 2016 году помощь получали 10 семей, а к концу 2018 – 2019 учебного года услугу получили 115 семей.

Главный результат работы по сопровождению детей раннего и дошкольного возраста в СРП– это улучшение социальной адаптации детей с ОВЗ, и, прежде всего, включение их в образовательную среду. Цикличность деятельности Службы ранней помощи заканчивается зачислением ребенка в

детский сад или переходом на следующую ступень образования. Образовательные маршруты детей разнообразны. Значительная часть детей (30 %) после посещения СРП при достижении возраста 3 лет переходят в общеразвивающие группы детского сада, часть детей (40 %) переходят в группу «Особый ребенок», есть дети, которые направляются в группы компенсирующей направленности (30 %).

Те дети, для которых нет специальных групп в учреждении и которые в связи с особенностями развития не могут посещать инклюзивные группы, пребывают с СРП до 7, а чаще до 8 лет, дальше обучаются либо в общеобразовательных школах с сопровождением тьютора (30 %), в школах для детей с ОВЗ (40 %), часть детей находится на надомном обучении (30 %).

Таким образом, анализ деятельности различных организационных форм раннего сопровождения детей с ОВЗ и детей группы риска в разработанной нами и реализованной в МДОУ «Созвездие» модели службы ранней помощи показал эффективность данного направления в поддержке детей с нарушениями развития и их семей.

Заключение:

В соответствии с целью исследования нами был изучен региональный опыт функционирования системы ранней комплексной помощи на примере Московской области и разработана инновационная модель службы ранней помощи на базе дошкольной образовательной организации г. Дзержинский Московской области.

В процессе исследования нами были проанализированы современные исследования в области медико-психолого-педагогической помощи детям первых лет жизни с ОВЗ и инвалидностью. В данных исследованиях подчеркивается, что своевременная психолого-педагогическая коррекционная помощь дает возможность уже с первых месяцев жизни ребенка скорректировать имеющиеся у него отклонения в развитии, и даже устранить их, обеспечив тем самым дальнейшее полноценное развитие ребенка (Е.Р. Баенская, М.Г. Блюмина, Е.А. Екжанова, Л.Т. Журба, А.А. Катаева, Е.В.

Кожевникова, С.Б. Лазуренко, И.Ю. Левченко, Н.Н. Малофеев, Е.М. Мастюкова, Г.А. Мишина, О.Г. Приходько, Ю.А. Разенкова, Е.А. Стребелева, Р.А. Сулейменова, Л.И. Фильчикова, Л.А. Чистович, Н.Д. Шматко, О.В. Югова и др.).

Нами был изучен опыт распространения различных моделей ранней комплексной помощи на территории Российской Федерации, в результате которого выявлено, что в различных регионах Российской Федерации продолжают развиваться интересные инновационные модели служб ранней помощи. В городах Самара и Тольятти имеется положительный опыт работы служб ранней помощи с пролонгированным пребыванием детей до 7-8 лет.

В процессе исследования были изучены теоретико-методологические подходы к оказанию ранней комплексной помощи детям с отклонениями в развитии, проанализирована современная нормативно-правовая база системы ранней помощи и основные этапы развития системы ранней помощи в РФ.

Нами было проведено экспериментальное аналитическое исследование состояния ранней помощи детям с ОВЗ и инвалидностью в Московской области. На основе полученных аналитических данных были выявлены наиболее важные проблемы, препятствующие эффективному функционированию системы ранней комплексной помощи в Московской области. В результате получено экспериментальное обоснование необходимости более широкого распространение программ ранней комплексной помощи в регионе.

Практическая реализация данной задачи выразилась в разработке и апробации модели ранней помощи на базе дошкольной образовательной организации г. Дзержинский Московской области, которая включает инновационный компонент пролонгации пребывания детей до 7-8 лет. Нами были разработаны содержательные и организационно-методические рекомендации по междисциплинарному сопровождению специалистами и родителями ребенка раннего возраста с ОВЗ с целью его развития и социальной адаптации. Данная модель доказала свою эффективность и

востребованность у жителей региона, что подтверждается данными аналитического исследования.

Основные положения диссертационного исследования опубликованы в следующих работах:

1. Олту С.П., Кательсон Т.А., Бутко Г.А. Развитие системы ранней комплексной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях образования и здравоохранения. Вестник Мининского университета. 2019. Т. 7. № 4 (29). С. 5. (№378 перечень российских рецензируемых научных журналов ВАК).

2. Олту С.П., Бутко Г.А. Создание современной образовательной среды для детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья в службе ранней помощи. Проблемы современного педагогического образования. – Сборник научных трудов: – Ялта: РИО ГПА, 2020. – Вып. 66. – Ч. 3. С. 30-34. (№1756 перечень российских рецензируемых научных журналов ВАК).

3. Олту С.П., Касицына М.А., Бутко Г.А. Проектная деятельность в коррекционно-педагогической работе службы ранней помощи. Современное педагогическое образование. 2020. №2. С.152-156. (№2000 перечень российских рецензируемых научных журналов ВАК).

4. Олту С.П. Инновационный проект «Модель Службы ранней помощи для детей с ограниченными возможностями здоровья, детей - инвалидов, а также детей группы риска на базе дошкольной образовательной организации. Коррекционная педагогика. 2018. №1(78). С.

5. Олту С.П. Региональный опыт межведомственного сотрудничества и организация деятельности Службы ранней помощи. Коррекционная педагогика. 2018. №3(77). С.

6. Олту С.П. Особенности организации Службы ранней помощи на базе дошкольного образовательного учреждения. Практическая дефектология. 2018. №2(14). С.