

О ранней помощи детям и их семьям

В последние 40 лет в мире активно развивается помощь детям в возрасте от рождения до 3-х лет, имеющим нарушения развития, ограничения жизнедеятельности или имеющим риск развития нарушений. Такая технология оказания помощи маленьким детям и их семьям носит название «раннее вмешательство». Уже более 25 лет в России внедряются программы поддержки семей и маленьких детей по раннему вмешательству, при этом в нашей стране для обозначения данного вида помощи принят термин «ранняя помощь».

Что же такое ранняя помощь?

Ранняя помощь – это комплекс услуг, оказываемых на **междисциплинарной** основе детям и их семьям, направленных на:

- улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях¹;
- повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими за ребенком лицами, в семье;
- повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах воспитания и развития ребенка;
- включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи, подготовка ребенка к включению его в сферу образования.

Ранняя комплексная помощь позволяет эффективно предупреждать либо минимизировать имеющиеся у ребёнка отклонения в развитии. Улучшение социального самочувствия и психологического климата в семьях, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, а также минимизация отклонений в состоянии здоровья детей возможны посредством реализации программ ранней помощи.

Целевая группа ранней помощи – это дети в возрасте от 0 до 3 лет,

* имеющими ограничения жизнедеятельности:

- дети-инвалиды,
- дети с ограниченными возможностями здоровья,
- дети с генетическими нарушениями

* дети группы риска:

- дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности,
- дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети – сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, дети из семей, находящихся в социально опасном положении.

Также в службу ранней помощи могут обратиться родители детей в возрасте от рождения до 3 лет, обеспокоенные развитием и поведением ребенка.

Порядок оказания услуг ранней помощи

При первичном обращении семьи в службу ранней помощи, на руки выдается анкета для определения уровня развития ребенка (анкета KID-R предназначена для проведения диагностики детей в возрасте до 16 месяцев; анкета RCDI-2000 для анкетирования детей в возрасте от 14

¹ Естественные жизненные ситуации – повседневные жизненные ситуации дома, вне дома и в обществе, характерные для типично развивающихся сверстников

месяцев до 3,5 лет). Анкета заполняется семьей в домашних условиях, по возвращении анкеты в службу ранней помощи, опросник обрабатывается с помощью специальной программы, установленной на компьютере, которая по окончании обработки выдает результат – уровень развития ребенка в таких областях как социальная сфера, самообслуживание, крупная и тонкая моторика, речь, понимание. Затем семья попадает на первичный прием, в ходе которого специалисты службы ранней помощи определяют нуждаемость семьи в услугах ранней помощи.

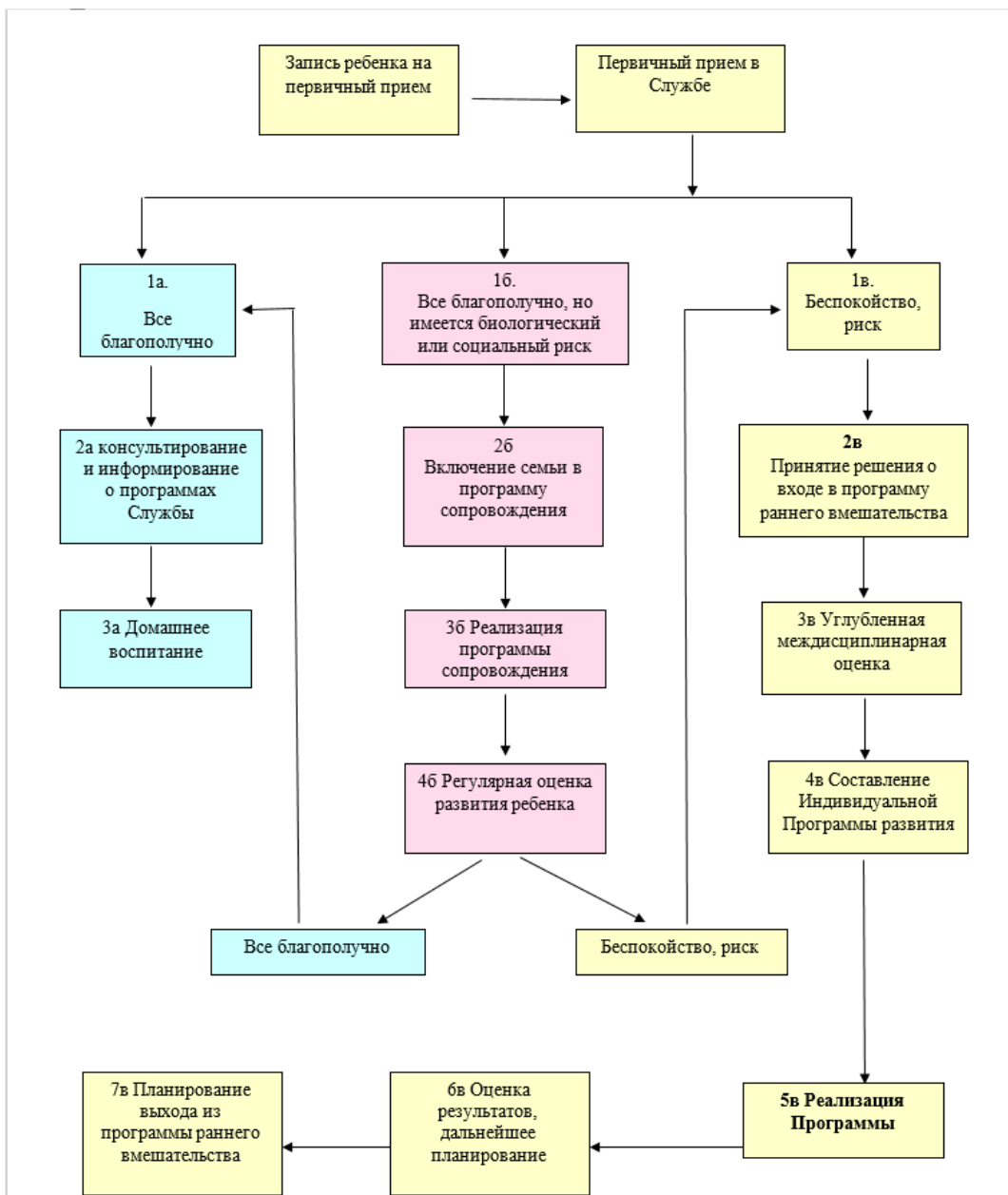


Рис. 1 порядок оказания услуг

В ходе проведения первичного приема, который проводят 2 специалиста службы ранней помощи, идет оценка и принятие решения о нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи, возможны три варианта:

- семья нуждается в услугах ранней помощи – запись на междисциплинарную оценку функционирования ребенка и семьи (то есть, семья будет приглашена на углубленную оценку возможностей ребенка для дальнейшей разработки индивидуальной программы ранней помощи по согласованию с родителями);

- семья нуждается в услугах ранней помощи без составления индивидуальной программы ранней помощи (тот случай, когда родителям необходимо краткосрочное либо пролонгированное консультирование);
- семья не нуждается в услугах ранней помощи (развитие ребенка идет в соответствии с возрастными нормами).

В первых двух случаях за семьей закрепляется ведущий специалист, который сопровождает ее до момента выхода ребенка из службы ранней помощи.

Семья может отказаться от услуг ранней помощи, но при этом может обратиться в службу ранней помощи в любое удобное для нее время.

Особенность программ ранней помощи состоит в том, что эти программы разрабатываются на основе сильных сторон ребенка и его семьи. Обучение идет в естественной среде – это ежедневный, повторяющийся опыт, который позволяет вплести формируемый навык в повседневные дела, а далее должна произойти автоматизация этого навыка. При этом важно эмоциональное общение ухаживающего взрослого и ребенка, потому что на эмоции накладываются навыки (ухаживающему взрослому обязательно необходимо комментировать ребенку все действия, которые на данный момент будут происходить (например, сейчас мы с тобой будем мыть руки...), важно также описывать ребенку свое состояние (например, я очень рада, что у тебя получилось...), необходимо также давать ребенку право выбора (например, ты будешь яблоко или грушу...).

Известно, что в самом раннем возрасте дети имеют достаточно большие потенциальные возможности для проведения эффективной коррекции нарушенных функций. Так называемые «окна возможностей» мозга человека позволяют заложить фундамент/опыт, который в дальнейшем ребенок будет использовать на протяжении своей жизни.

Окна возможностей

● = начало развития

	pre	0	1	2	3	4
Двигательное развитие	●					
Управление эмоциями		●				
Зрение		●				
Социальная привязанность		●				
Словарный запас		●				
Второй язык			●			
Математика/ Логика			●			
Музыка					●	

Рис. 2 Сенситивные периоды развития умений и навыков у детей

В период от рождения до 6 месяцев наиболее значимые окна возможностей – зрение, словарный запас, эмоции. Так как «окна» зрения и эмоций закроются рано, необходимо уделять им особое внимание.

От 6 до 12 месяцев критическими окнами являются речь и эмоциональное развитие. К этому времени уже установилась основа для контроля эмоций. Языковые способности быстро развиваются, и это хороший момент для того, чтобы слышать натуральные звуки.

В период от 12 до 18 месяцев большинство «окон возможностей» человеческого мозга открыты в данный период. Мозг, отвечающий и воспринимающий, как никогда. Создающиеся и формирующиеся нейронные связи закладывают основы для многих необходимых на протяжении всей жизни умений и навыков.

В возрасте от 1 года до 2 лет идет развитие навыков управления телом и движениями. Дети знакомятся с чувствами окружающих, а также они учатся делиться с другими людьми. Развитие языка и словарного запаса также продолжается. Необходимо уделять внимание математическим способностям и логике.

К трем годам жизни физический рост размеров и плотности головного мозга в основном завершается. Паттерны² мозга, направляющие дальнейшее развития ребенка, уже сформированы.

Критические окна, для некоторых навыков, таких, как речь, начинают закрываться. Увеличение словарного запаса является важным. Паттерны мозга для музыкальных навыков начинают развиваться к концу данной фазы.

От 3 до 5 лет происходит процесс закрытия некоторых, ранее открытых окон возможностей для развития мозга. Продолжается развитие паттернов мозга важных для музыкальных и пространственных навыков.

Ранняя помощь основывается на функциональном подходе. Функциональный подход – это практические, полезные навыки, которые ребенок сможет применять в различных жизненных ситуациях.

Цель функционального подхода – это функционирование ребенка, в основе которого лежит собственная активность ребенка и его способность к выполнению. Функциональный подход рассматривает целостные, повседневные жизненные ситуации и способность участвовать в них.

Плюсы функционального подхода заключены в следующем:

- нормализация жизни ребенка и семьи (как результат – семья живет полноценной жизнью);
- семейно-центрированность (вся семья включена в процесс развития и воспитания ребенка с учетом его способностей);
- родители – это партнеры и «учителя» для ребенка (родители лучше понимают ребенка, взаимодействие становится более гармоничным);
- ребенок – это личность с интересами и потребностями (ребенок умеет проявлять интерес к окружающему, сообщать о своих потребностях);
- родители учат ребенка новым навыкам в семейной, домашней среде (результативность программы будет выше и быстрее);
- программы основаны на сильных сторонах ребенка, умениях и семье; ребенок осваивает навыки нужные в повседневной жизни (использование средового подхода делает

² Паттерн – это термин, обозначающий некий повторяющийся шаблон, образец, схему или образ. Понятие вышло от английского «pattern» и переводится, как пример, форма. Благодаря паттерну создается посредствующее представление, с помощью которого в режиме синхронности процессов восприятия и мышления проявляются закономерности, а также способ их существования в окружающем мире, природе и обществе.

развитие навыков ребенка более систематичным, функциональным, актуальным для малыша и семьи).

Заключение

Первые несколько лет считаются наиболее важным этапом в жизни человека. Оптимальное развитие физических, социальных, эмоциональных, когнитивных и коммуникативных областей жизненно важно для непосредственного и долгосрочного здоровья и благополучия детей. То, что происходит с детьми в ранние годы, сильно влияет на их физическое и психическое здоровье, на возможности обучения, особенно связанные с грамотностью и счетом, на освоение множества навыков, нужных в повседневной жизни. Ранний опыт детей может формировать траектории развития, которые становятся все более сложными для изменения, когда дети растут. Многочисленные исследования свидетельствуют о важности развития мозга ребенка на основе опыта первых нескольких лет жизни. Среди преимуществ раннего начала помощи ребенку и семье также указывается на то, что меры, направленные на борьбу с социальной изоляцией детей с ограничениями жизнедеятельности в раннем детстве, являются экономически более эффективными, чем мероприятия, осуществляемые на более поздних этапах жизненного цикла.

Информационные источники, использованные при подготовке материала

1. Методические рекомендации по организации ранней помощи от Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации 25.12.2018 года;

2. Материалы образовательного курса «Организационные основы ранней помощи», предоставленные региональной общественной организации «Красноярский центр лечебной педагогики» (Центр компетенций по ранней помощи ЦК РП);

3. Технология раннего вмешательства как комплексное сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья/авт.-сост. : Е. Г. Чумак, М. В. Пикинская, О. В. Возмилова. – Сургут: изд-во бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания», 2014. – 48 с.;

3. О ранней помощи детям и их семьям/ Ермолаева Е.Е., Казьмин А.М., Мухамедрахимов Р.Ж., Самарина Л.В.// Аутизм и нарушения развития, 2017. Т. 15. № 2 с. 4-18. doi:10.17759/autdd.2017150201.

4. <https://psihomed.com/>