

Министерство образования и науки Республики Татарстан
Государственное автономное образовательное учреждение
Центр психолого-педагогической
реабилитации и коррекции «Росток»

Серия «Психолог-родителю»



РАННЯЯ ПОМОЩЬ ОТ 0 ДО 3

Казань, 2021

УДК 37.035.6:37.035.7
ББК 74.200.50(2РОС)
С 23

С 23 Е.Е. Данелия

«Ранняя помощь от 0 до 3»/ Е.Е. Данелия – Казань, 2021 – 16 с.

«Ранняя помощь от 0 до 3» (автор Е.Е. Данелия) входит в цикл методических рекомендаций «Психолог - родителю». Данный цикл составлен специалистами Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Росток» и предназначен для оказания практической помощи родителям в процессе воспитания детей. Тематика методических рекомендаций связана с областями психолого-педагогической практики, традиционно вызывающими наибольшие трудности.

Ранняя помощь детям и их семьям – комплекс услуг, оказываемых на междисциплинарной основе детям с ограничениями жизнедеятельности и их семьям, и направленных на содействие физическому и психическому развитию детей, их вовлеченности в естественные жизненные ситуации, формирование позитивного взаимодействия и отношений детей и родителей, включение детей в среду сверстников и их интеграцию в общество, а также на повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц.

Что такое ранняя помощь?

- Это процесс обеспечения младенцев и детей раннего возраста, имеющих инвалидность и/или задержку в развитии, и их семей специализированной поддержкой и услугами для улучшения развития детей, обеспечения их благополучия и участия в жизни общества.

- Главная цель – помочь родителям (или лицам, их замещающим) научиться обеспечивать маленькому ребенку с инвалидностью (и/или задержкой в развитии) опыт, который поможет ему приобретать и использовать компетенции, позволяющие полноценно участвовать в ключевых жизненных ситуациях.

- Специалисты работают в партнерстве с родителями, семьями и другими важными для ребенка людьми, чтобы увеличить их знания, навыки, чтобы они могли отвечать потребностям ребенка, учить и развивать ребенка и его способности участвовать в семейной и общественной жизни.



С кем работают специалисты Службы ранней помощи?

Известно, что в первые годы жизни ребенка закладываются основы для его будущего развития. Большинство детей растет и развивается в соответствии с описанными вехами развития; они начинают ходить, говорить, и осваивают новые навыки тогда, когда от них этого ожидают. Однако, у некоторых маленьких детей, развитие разворачивается более медленно или атипичным способом. Основными причинами для возникновения подобных трудностей в раннем возрасте могут быть физические нарушения или неблагоприятная окружающая среда, или комбинация разных факторов. Часто причина остается неизвестной. Однако мы наверняка знаем, что глубоко недоношенные дети, дети с генетическими нарушениями (типа синдрома Дауна), дети с церебральным параличом нуждаются в помощи.

Когда дети, которым нужны услуги службы ранней помощи, не получают их, у них могут наблюдаться более тяжелые, чем могли бы, ограничения жизнедеятельности. Например:

- без услуг службы ранней помощи дети с синдромом Дауна будут иметь значительно большие трудности в познавательном и речевом развитии уже к 5 годам;

- младенцы со снижением слуха, выявленным после 6 месяцев, даже при условии дальнейшей активной помощи, имеют недостаточное речевое развитие;

- дети, у которых уже выявлено небольшое отставание в познавательном развитии и, которые не получают услуг службы ранней помощи, в более старшем возрасте демонстрируют значительно большее отставание.

К потенциально нуждающимся в получении услуг ранней помощи относятся следующие категории детей:

- дети-инвалиды в возрасте от рождения до трех лет;
- дети в возрасте от рождения до трех лет, не имеющие статуса «ребенок-инвалид», у которых выявлено стойкое нарушение функций организма или заболевание, приводящие к нарушениям функций организма, или выявлена задержка развития;

- дети в возрасте от рождения до трех лет, воспитывающиеся в государственных (муниципальных) учреждениях, в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

□ дети в возрасте от рождения до трех лет, находящиеся в трудной жизненной ситуации;

□ дети в возрасте от рождения до трех лет, родители которых обеспокоены развитием и поведением ребенка.

В службу ранней помощи может обратиться любая семья (лица, замещающие родителей), которая воспитывает ребенка в возрасте от рождения до 3 лет. Семья может обратиться в службу как самостоятельно, так и по направлению специалиста (врача, педагога, психолога, социального работника).



Что делают специалисты Службы ранней помощи?

Посещение службы ранней помощи может быть вызвано различными запросами семьи. Не все обращающиеся семьи нуждаются в индивидуализированной, длительной помощи специалистов. Одним семьям необходимо однократное консультирование по вопросам здоровья, поведения, развития ребёнка, другим несколько подробных консультаций или занятий для разрешения сложившейся ситуации (психологическая травма). Другой группе детей и семей необходимы групповые занятия с целью приобретения социального опыта, совершенствования навыков коммуникации (речи). Работая с ребенком и семьей, специалисты Службы

ранней помощи не борются с нарушением, а работают по трем направлениям:

- развитие самого ребенка (развитие общих умений для нормальной жизни и дальнейшего обучения, развитие специальных умений и знаний)

- приспособление окружающей среды (когда нет физических барьеров, таких, как пороги, узкие двери, крутые лестницы, когда ребенок может пользоваться всем, чем пользуются другие дети, когда у него есть вспомогательное оборудование)

- обучение окружающих людей (как стать ассистентом, как изменить свое отношение к ребенку с нарушениями, изменение норм и представлений, принятых в обществе).

Все это делается для того, чтобы ребенок мог жить дома, учиться в обычной школе или дошкольном учреждении, чтобы он был включен в систему социальных отношений и активно в ней участвовал.



Как получить услугу Ранней помощи

Цель программ Ранней помощи – как можно раньше выявить нарушения в развитии ребенка и помочь таким детям и их семьям.

Если в семье появился ребенок и родители обеспокоены его состоянием здоровья, то у них есть возможность обратиться в ГАОУ «ЦППРК «Росток» с запросом по проблемам в развитии ребенка, его социальной адаптации или в связи с трудностями в освоении образовательных программ.

На первичном приеме проводится первичная диагностика, заполняется анамнез развития и анкета родителей, в случае необходимости — другие документы.

Родители получают необходимую информацию по запросу, или ребенок направляется на психолого-педагогический консилиум с целью определения необходимости в предоставлении услуг ранней помощи ребенку и семье.

Специалисты центра выявляют нуждаемость в различных видах и формах поддержки семьи, оказывают родителям консультационные услуги, разрабатывают индивидуальную программу развития ребенка, в рамках которого предоставляются мероприятия, направленные на развитие общей и мелкой моторики, эмоциональной сферы, тактильных ощущений, наблюдательности и внимания, а также коррекции двигательных нарушений, зрительной координации, ориентировочных реакций, обогащение пассивного и активного словарного запаса.

Алгоритм оказания услуг ранней помощи.

Алгоритм оказания услуг ранней помощи должен соблюдаться при всех формах предоставления услуг ранней помощи, и включает следующие этапы:

1. Обработка первичного обращения родителей (законных представителей) в организацию, предоставляющую услуги ранней помощи;
2. Прием документов и заключение договора с родителями (законными представителями) об оказании услуг ранней помощи;
3. Определение нуждаемости ребенка в ранней помощи (первичный прием, междисциплинарный консилиум);

4. В случае не выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи – предоставление разовой консультации по развитию ребенка;

5. В случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи вне индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП) – оказание этих услуг;

6. В случае выявления нуждаемости в получении услуг ранней помощи в рамках ИПРП:

проведение оценочных процедур для составления ИПРП;

разработка ИПРП;

реализация ИПРП;

промежуточная и/или итоговая оценка результативности реализации ИПРП;

пролонгация или завершение реализации ИПРП;

содействие переходу ребенка в образовательную организацию.



Основные принципы и подходы ранней помощи.

Работа в целом Подразделения ранней помощи и каждого специалиста строится на основе следующих принципов:

1. Добровольность – решение об обращении в службу ранней помощи и желание включить ребенка и семью в программу помощи или сопровождения исходят от родителей или лиц их заменяющих.

Роль специалистов – донести информацию до родителей о возможностях ранней помощи, полезности ее для дальнейшего развития ребенка.

2. Бесплатность - услуги ранней помощи предоставляются без взимания платы с родителей/законных представителей.

3. Доступность - услуги ранней помощи доступны для семей, максимально приближены к месту их проживания.

4. Регулярность - услуги ранней помощи в рамках индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП) предоставляются семьям на регулярной основе в течение всего времени действия индивидуальной программы.

5. Открытость - информация об услугах ранней помощи открыта и доступна для родителей и других, непосредственно ухаживающих за детьми лиц в различных источниках, включая интернет ресурсы.

6. Конфиденциальность – информация о ребенке и семье, доступная сотрудникам ранней помощи, не подлежит разглашению без согласия семьи, кроме случаев, определенных законодательством РФ.

7. Этичность - услуги ранней помощи предоставляются потребителям в уважительной манере, с учетом их индивидуальных, семейных, религиозных и этнокультурных особенностей, ценностей, установок, мнений, приоритетов.

8. Компетентность - услуги ранней помощи предоставляются специалистами, имеющими необходимую квалификацию и соответствующие компетенции в области ранней помощи.

9. Научная обоснованность - при оказании услуг ранней помощи специалисты используют научно-обоснованные методы и технологии ранней помощи.

Далее мы несколько подробнее рассмотрим подходы, которые непосредственно касаются работы специалистов с ребенком и семьей.

1. Функциональный подход – это подход, целью которого является достижение такого функционирования ребёнка, в основе которого лежит его собственная активность и его участие в различных жизненных ситуациях.

В функциональном подходе ребенок обучается функциональным навыкам: это практические, полезные навыки, которые ребенок сможет применять в различных жизненных ситуациях.

Маленький ребенок учится через многократное повторение одних и тех же действий, распределенных по времени. Поэтому ребенок наиболее эффективно приобретает навыки, встроенные в его обычную бытовую жизнь. Эффективность интенсивных обучающих занятий со специалистом, на которых за короткий промежуток времени ребенку предъявляется большое количество требований, существенно ниже для работы с детьми раннего возраста.



Функциональный подход тесно связан с естественно-средовым подходом: родители обучают ребенка новым навыкам в семейной, домашней среде, в ежедневных

жизненных ситуациях (ЕЖС). Основная работа над новыми навыками происходит не в специально организованной обстановке обучения, на занятиях со специалистом, а дома, в ходе обычной и привычной ребенку деятельности; основными же задачами специалиста на встречах с семьей являются следующие:

1) научить родителей таким образом взаимодействовать и организовывать среду вокруг ребенка, чтобы это помогало развитию и закреплению новых навыков;

2) поддержать их в этом процессе и дать рекомендации, если возникли какие-либо трудности.

В ходе осуществления программы происходит работа не над отдельными изолированными навыками, в которых ребенок отстает от сверстников (например, складывать пирамидку из пяти колец, использовать пинцетный захват), а над функциональными навыками, которые могут пригодиться ему уже сегодня в его повседневной жизни (например, пить самостоятельно из чашки; включать и выключать кран во время мытья рук; уметь отказываться, когда мама предлагает не ту игрушку).

2. Личностно-ориентированный подход - все мероприятия, которые планируются и осуществляются для оказания помощи и поддержки ребенку строятся на основе представлений о том, что ребенок является самостоятельной ценной для всех личностью. Его затруднения, его сильные стороны, его потребности и желания становятся отправной точкой в составлении ИПРП, но не представления профессионалов о том, как должен ребенок функционировать и что для этого нужно в нем изменить. Ребенок воспринимается, как активный человек, который имеет собственные ресурсы для развития, а профессионалы должны создать для этого подходящие условия.

Кроме того, для всех специалистов ранней помощи ребенок с нарушениями в развитии воспринимается, в первую очередь, как ребенок с его естественными детскими интересами и потребностями, такими, как потребность общаться, наблюдать, играть, изучать мир и пр. Они стремятся помочь семье осознать, что их ребенок, так же, как все дети в мире, нуждается в нормальной организации его жизни, в том, чтобы у него были выходные дни и праздники, поездки и путешествия, веселые, интересные и развлекательные игры, чтобы он мог общаться со сверстниками, наслаждаться

лакомствами, купанием, мыльными пузырями и многим-многим другим. Только после этого специалисты думают о тех особенностях ребенка, которые нужно учитывать, организуя познание, общение, игру или поездку. Например: в своем познании мира ребенок с тяжелой формой церебрального паралича так же, как все дети, постигает, что все в мире постоянно, при этом сам он может только наблюдать, ему не доступно самостоятельное экспериментирование. В этом случае педагог и мама играют с ним в обычные «прятки», но делают это своими руками, на его глазах. Так, они дают ребенку возможность увидеть, что исчезнувший на его глазах предмет, не пропал навсегда, а только невидим и, если убрать ширму или платочек, он сможет увидеть этот предмет вновь. Если ребенок не может задать вопрос, не может указать на предмет – на помощь приходят альтернативные формы коммуникации. Не может дойти до интересной игрушки – ему предлагается другой способ передвижения – каталка.



При проведении оценки в первую очередь описываются сильные стороны и личные достижения ребенка, специалисты исследуют развитие именно данного ребенка, не сравнивая, и не соотнося его успехов с другими детьми, а тем более с возрастными нормативами. Здесь важно определить, чему уже научился малыш, и наметить, каков будет следующий шаг в его развитии. Ведь ребенок с тяжелыми нарушениями не может развиваться тем же темпом и так же, как дети, не имеющие нарушений. Но нам важно, чтобы он развивался.

Так же, планируя программу помощи, специалисты вместе с родителями составляют «Индивидуальную программу ранней помощи», которая создается персонально для каждого ребенка и его семьи. При составлении программы специалисты и родители ориентируются на сильные стороны, интересы, ресурсы и индивидуальные потребности ребенка и семьи. Благодаря этому каждый план специфичен и предназначен только для одной семьи.

Поскольку в традиционной системе оказания помощи привычным для большинства специалистов стало концентрироваться не на ребенке, а на том, что в ребенке недостаточно развито или нарушено, на том, что нужно изменить, компенсировать или скорректировать в нем, описанный выше подход (несмотря на давнюю используемость названия) - принципиально новый для нашей страны.

3. Семейно-ориентированный подход и партнерство.

Оказание помощи и поддержки ребенку и семье на основе этого принципа означает, что профессионалы признают, что семья постоянна в жизни ребенка и является наиболее важным ресурсом в развитии ребенка. Семейно-ориентированный подход к оказанию помощи требует, чтобы профессионалы, сотрудничали с семьей, развивали партнерские отношения с членами семьи и постоянно делились с ними информацией о ребенке. Кроме того, семейно-ориентированный подход предусматривает, что ИПРП будет строиться на основе потребностей семьи, со знанием контекста семьи, будет осознанна семьей и ее выполнение будет максимально вписано в привычную жизнь семьи.

Вовлечение родителей в процесс реабилитации – это естественная логическая вещь, которую нужно делать при построении с ними партнерских отношений. Что означает термин «партнер»? Согласно словарю Вебстера, «партнер» подразумевает «общий интерес, компаньон, человек, который

разделяет мнение, является членом той же команды». Кроме того, когда мы думаем о партнерстве, мы обычно думаем о соглашении между двумя сторонами и активном участии обеих. В ранней помощи, развитие партнерства между профессионалами и семьей необходимо для оказания хороших услуг.



Программа помощи будет эффективной в том случае, если семья принимает участие, как равноправный партнер во всех стадиях реализации программы ранней помощи: принятии решения об участии в программе; процессе планирования программы, включая оценку и мониторинг; реализации программы и пр. Причем именно семья – включает приемы и особенные подходы к развитию ребенка в ее повседневные домашние дела, способствуя максимально возможному развитию ребенка.

Семейно-ориентированный подход означает также, что специалисты, которые работают в службе, развивают добрые отношения с родителями. Они включают в свою работу разговоры с родителями относительно их восприятия ситуации, их чувств и потребностей. Развитие понимания восприятия родителями ребенка, ободрение, поддержка, усиление семьи – неотъемлемая часть работы с родителями и ребенком.

Чтобы в итоге ребенок стал более самостоятельным, родители более компетентными, чтобы ребенок мог участвовать в жизни общества, общаясь и играя с другими детьми, посещая детские площадки и детский сад.

Подготовлено с использованием материалов Государственного бюджетного учреждения Свердловской области «Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи «Ресурс», БФ «Звезда», АНО ДПО Санкт-Петербургского института Раннего вмешательства.

Е.Е. Данелия

РАННЯЯ ПОМОЩЬ ОТ 0 ДО 3

**Министерство образования и науки
Республики Татарстан
Государственное автономное
образовательное учреждение
Центр психолого-педагогической реабилитации и
коррекции "Росток"**

**Адрес: 420057 РТ, г. Казань, ул. Академика Королева, 46
Тел/факс: (843) 563-35-16
e-mail: сpprkrostok@mail.ru
сайт: Росток116.рф**

**Отпечатано в типографии «Оранж Кей»
г. Казань, ул. Некрасова 38
2021 г.**