

РАННЯЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С ОТКЛОНЕНИЯМИ В РАЗВИТИИ

*Необходимость создания системы реабилитационной помощи детям раннего возраста с отклонениями в развитии продиктована также ведущей ролью воспитания и обучения в развитии детей раннего возраста.
Л. С. Выготский*

Ранняя помощь (раннее вмешательство) – это комплексная коррекционно-развивающая помощь детям от рождения до трех лет, а также их семьям. Она не только способствует успешному развитию ребенка, но и помогает ему и его родителям адаптироваться к жизни в обществе, позволяет в дальнейшем осилить адаптированную программу инклюзивного образования.

В Национальном плане по обеспечению прав и улучшению качества жизни лиц с инвалидностью в Республике Казахстан до 2025 года, в части доступности образования для лиц с инвалидностью, отдельным пунктом обозначен вопрос по созданию системы раннего вмешательства на базе кабинетов психолого-педагогической коррекции.

В КГУ «Кабинет психолого-педагогической коррекции № 1» города Нур-Султана уже третий год функционирует опытно-экспериментальная площадка по теме «Методическое обеспечение ранней комплексной помощи детям с нарушениями в развитии и их семьям».

Актуальность данного вопроса обусловлена тем, что в г. Нур-Султане увеличивается количество детей раннего возраста (от 0 до 3 лет) с ограниченными возможностями. Если в 2015 году в КППК № 1 за психолого-педагогической помощью обратились родители только двоих детей с ограниченными возможностями до трех лет, в 2017 году

количество их увеличилось до 18, то в 2019–2020 учебном году охват составил 57 детей. Это связано с тем, что появилась возможность выявления нарушений на ранних ступенях развития.

Проблему развития ребенка раннего возраста трудно переоценить. Очень важно максимально использовать возможности этого возраста. Здесь необходимо участие людей, которые должны создать психический и физический комфорт для успешного роста и помочь ребенку гармонично развиваться. Однако, чтобы оказать грамотную коррекционно-развивающую помощь, необходимо знать, в чем проблема и каков уровень развития ребенка.

Этой теме, в мировом масштабе, посвящено множество методических разработок, научных статей, периодических изданий.

Научно доказано, что мозг ребенка в возрасте до трех лет особенно восприимчив к информации, идущей извне, и может усваивать ее в доста-



точно большом объеме. По утверждению специалистов, именно в этот возрастной период формируется основа будущего интеллекта.

Развитие ребенка – уникальный творческий процесс, во многих тонкостях «продуманный» природой. Движения, восприятие, эмоции, мышление, речь – все эти сложнейшие вещи стремительно развиваются. В первые три-четыре года своей жизни ребенок преодолевает огромную дистанцию между «беспомощным» и «бессловесным» младенчеством и общительным и деятельным, активно влияющим на окружающих, «самостоятельным» детством. В каждом ребенке заложен природный потенциал развития, реализация которого, во многом зависящая от



заботы окружающих взрослых, обеспечивает гармоничное прохождение этой дистанции. Но, увы, природа не предлагает равных условий для всех. Генетические отклонения, проблемы обмена веществ, болезни, сложности прохождения дородового периода или родов, наследственные влияния и т. п. искажают привычную картину развития, осложняя младенцу и без того нелегкую задачу взросления, а его родителям – задачу ухода, заботы и воспитания.

Семьям, в которых воспитываются дети с нарушениями развития, требуется дополнительное время и дополнительные усилия, чтобы понять, по какому пути развитие малыша пойдет наилучшим образом, какая помощь может ему понадобиться в прохождении этого пути, какие резервы должны быть задействованы.

В течение нескольких последних десятилетий отношение к помощи детям с нарушениями развития во всем мире менялось. В 1950-е годы больше думали о том, как вылечить ребенка от болезни, которая приводит к нарушению. В 60-е годы, когда стало очевидным, что не все «болезни» можно вылечить (как, например, синдром Дауна или аутизм), стали организовывать особые специальные школы и интернаты для детей с нарушениями развития. С 70-х годов в развитых странах мира реабилитационная помощь детям с нарушениями развития приходит в семью. Так в мировой практике помощи маленьким детям появилось раннее вмешательство.

В г. Нур-Султане еще несколько лет назад родители, име-

ющие детей с нарушениями развития, до трех лет были под контролем врачей, дабы устранить первичный диагноз. И только после трех лет обращали внимание на то, что ребенок, оказывается, не слышит или не понимает инструкции. Поэтому коррекционно-развивающий процесс начинался очень поздно и, соответственно, к началу учебного процесса ребенок был не готов.

Многолетний отечественный и зарубежный опыт убедительно доказывает, что своевременно и грамотно организованная реабилитационная работа способна предупредить появление вторичных отклонений в

развитии детей, обеспечить максимальную реабилитацию.

Важным условием успешной коррекционной работы с детьми раннего возраста становится разработка педагогических и организационных условий включения родителей в реализацию индивидуальных программ коррекционно-развивающего обучения, которые реализуются в рамках службы ранней помощи.

Этапами оказания ранней психолого-педагогической помощи ребенку и семье являются:

- выявление ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и направление в программу ранней помощи;
- вхождение ребенка и семьи в целевую группу получателей ранней помощи;
- реализация индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи.

В связи с вышеизложенным специалистами и администрацией Кабинета психолого-педагогической коррекции № 1 города Нур-Султана было принято решение осуществить проект Управления образования по ранней помощи детям с ограниченными возможностями. Первыми в проекте стали 8 детей с различными нарушениями: 2 – с синдромом Дауна, 1 – с СДВГ, 5 – с сочетанными нарушениями.



Программа ранней помощи включает в себя:

- многопрофильный подход к оценке уровня развития ребенка и его реабилитации;
- с ребенком и его семьей работают педагоги разных специальностей: педагог-психолог, учитель-дефектолог, учитель-логопед, учитель-сурдопедагог, инструктор ЛФК и воспитатель;
- выработка индивидуальной программы развития в соответствии с потребностями конкретного ребенка и его семьи, при этом особое внимание уделяется эмоциональному развитию малыша, созданию благоприятного психологического климата в семье;
- организация для ребенка адекватной развивающей окружающей среды (подбор развивающих игрушек, реабилитационного оборудования, организация домашнего пространства и проч.);
- психолого-педагогическая помощь и консультирование членов семьи как индивидуально, так и в группах;
- содействие интеграции и включению ребенка в обычную образовательную среду и общество.



В соответствии с требованиями к программе ранней помощи, мы стремились создать наиболее подходящие условия для детей. основополагающий метод, который лег в основу проекта – семейно-центрированный. Основной документ, являющийся основой взаимодействия специалистов и семьи – индивидуальная развивающая программа ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи, разработанная на основе углуб-



ленной оценки функционирования ребенка и семьи.

Программа содержит данные о потребностях ребенка и семьи, включая информацию об уровне развития ребенка в различных областях. В ней также указаны конкретные мероприятия, необходимые для удовлетворения выявленных потребностей, а также данные о специалистах, принимающих участие в реализации программы. Разработка индивидуальной программы развития осуществляется ведущим специалистом и разрабатывается совместно междисциплинарной группой специалистов на основе заключения ПМПК, командной оценки и диагностики по компьютерной программе RCDI/KID-2000, предоставленной Санкт-Петербургским институтом раннего вмешательства.

Эта диагностика хороша тем, что уровень развития ребенка определя-

ется со слов мамы. В основе RCDI и KID – дифференцированное деление психомоторного развития на шесть функциональных областей: крупная моторика, мелкая моторика, самообслуживание, речь, понимание, социальная сфера. В методике оценивается сам факт выполнения или невыполнения задания ребенком, что сопоставляется с возрастными нормами, создается графический профиль, связывающий показатели по всем функциональным областям. При подведении результатов производится анализ динамики развития. Одно из преимуществ данной методики – возможность ее использования для построения индивидуальной программы развития в тех областях развития, где были выявлены нарушения.

Диагностика детей по данной модели дала следующую картину:

| У детей (семьи) | У педагогов |
|---|--|
| Улучшение двигательных навыков, совершенствование крупной и мелкой моторики детей. | Повышение профессионального уровня педагогов. |
| Повышение двигательной активности, улучшение мотивации стремления и побуждения к действиям. | Углубленное изучение сензитивных периодов в развитии детей. |
| Улучшение эмоционального фона. | Умение выбирать оптимальные способы и методы работы с детьми раннего возраста с ООП. |
| Улучшение взаимодействия «мать – дитя». | Сложившаяся модель комплексной психолого-педагогической помощи детям раннего возраста с проблемами в развитии. |
| Улучшение коммуникативных навыков. | Разработанная система взаимодействия с родителями. |
| Повышение психологической комфортности родителей, готовности сотрудничать с КППК № 1. | Улучшение предметно-развивающей среды для детей раннего возраста. |

Подводя результаты диагностики, наблюдаем, что психомоторное развитие всех детей не соответствует возрастным нормам.

У матерей, подтвердивших необходимость получения помощи, развитие детей не соответствует нормативным показателям, практически у всех наблюдается выраженная задержка развития. Не все родители в достаточной степени информированы об особой сензитивности ребенка первых трех лет жизни относительно развития познавательной, двигательной и речевой сфер его психики, преимуществах своевременного начала коррекции.

По согласованию с администрацией и специалистами определяется место проведения занятий, частота и длительность встреч, виды и методы работы, предполагаемая длительность программы. Утверждаются процедуры, критерии и периодичность оценки достигнутых результатов.

Занятия проводятся два раза в неделю по одному часу. Детям оказывается комплексная коррекционно-



развивающая помощь. В проведении занятия задействованы все специалисты, каждый из которых проводит свой блок в коррекционно-развивающей программе.

В течение всего проекта проводилась промежуточная и окончательная диагностика. По итогам работы наблюдаются следующие изменения:

| Возраст | Уровень психофизического развития |
|-------------|-----------------------------------|
| 2 г. 4 мес. | Полная шкала 12.0 |
| 2 г. 4 мес. | Полная шкала 10.5 |
| 3 г. 1 мес. | Полная шкала 11.1 (отстает) |
| 3 г. 4 мес. | Полная шкала 11.4 |
| 2 г. 9 мес. | Полная шкала 11.4 (отстает) |
| 4 г. | Полная шкала 13.0 |

Проект показал, что успех этого процесса зависит от готовности всех участников: самого ребенка с ООП, его родителей, а также специалистов, персонала организации образования к совместному пребыванию и обучению.

Логическим завершением проекта будет создание сборника коррекционно-развивающих занятий для педагогов, пособия игр для родителей и методических рекомендаций для педагогов, работающих с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями.



Б. АМРИНА,
руководитель КГУ «Кабинет психолого-педагогической коррекции № 1»,
учитель-дефектолог,
г. Нур-Султан

АННОТАЦИЯ ○

Дамуында ауытқуы бар балаларға ерте көмек көрсету олардың қоғамдағы өмірге уақытылы бейімделуіне ықпал етеді. Мұның Нұр-Сұлтан қаласындағы № 1 Психологиялық-педагогикалық түзету кабинетінде қалай жүзеге асырылатындығы осы мақалада сипатталған.