

ОПЫТ ОКАЗАНИЯ РАННЕЙ КОМПЛЕКСНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЯМ, ВОСПИТЫВАЮЩИМ НЕДОНОШЕННЫХ ДЕТЕЙ, НА БАЗЕ ГКУ СО «ЦДИКСО»

Егунькина Анна Николаевна

педагог-психолог

ГКУ СО «Центр диагностики и консультирования Самарской области»,

руководитель Центральной ПМПК

Россия, г. Самара

Аннотация: В статье представлен опыт Центра диагностики и консультирования Самарской области (далее – Центр) по оказанию услуг ранней помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста, в том числе семьям с недоношенными детьми. Одним из важных принципов в оказании ранней помощи является принцип междисциплинарности, когда обратившаяся за помощью семья имеет возможность получить услуги специалистов разных профилей, например, педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, а также врача-невролога/врача-педиатра, врача-психиатра, для решения возникших вопросов по развитию, воспитанию и обучению детей раннего возраста. Второй важный принцип – семейно-ориентированность, когда главенствующая роль в развитии и воспитании детей отводится семье.

Ключевые слова: ранняя помощь; консультирование; междисциплинарная команда; трансдисциплинарный специалист ранней помощи; недоношенные дети; дети раннего возраста.

В настоящее время в Самарской области продолжает развиваться система оказания услуг ранней помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста, которые имеют отклонения в развитии или риски нарушения жизнедеятельности. Одной из категорий детей, нуждающихся в ранней комплексной психолого-медико-педагогической помощи, являются недоношенные и маловесные дети. Особенно уязвимой категорией являются семьи, воспитывающие недоношенных детей. Недоношенным считается ребенок, рожденный на гестационном сроке менее 37 недель и имеющий вес при рождении менее 2500 грамм.[4, с. 10] Как показывает практика, недоношенные дети часто имеют нарушения в развитии, такие как нарушение зрения (в том числе вследствие ретинопатии недоношенных), нарушения слуха, нарушения опорно-двигательного аппарата, различные соматические нарушения, которые с большой вероятностью могут приводить к снижению познавательных функций (нарушение внимания, памяти, мышления, речевое недоразвитие), или к риску возникновения таких нарушений. Необходимо как можно раньше включать таких детей в систему ранней помощи.

Опыт работы Центральной психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), которая функционирует на базе нашего Центра, показывает, что родители детей, имеющих особые потребности, обращаются на ПМПК для проведения комплексного обследования и определения специальных условий обучения только перед поступлением в дошкольные образовательные организации, а в некоторых случаях при поступлении в 1 класс. Чаще всего к данному периоду времени уже упущены многие чувствительные периоды для развития детей.

Для проведения анализа обращений семей с недоношенными детьми на ПМПК нами были взяты 16 дел детей различных возрастов, которые проходили обследование в условиях Центральной ПМПК (из них 10 мальчиков и 6 девочек). Данные дети были рождены на 25-35 неделях гестации с весом 650 – 2170 грамм. Из 16 детей 10 имеют инвалидность по различным нарушениям (по неврологии – 4; по зрению – 3; по слуху – 1; по психиатрии – 1; по кардиологии – 1). Также 6 детей без инвалидности имеют задержку психического развития (из них 1 также имеет диагноз синдром дефицита внимания с гиперактивностью) и на ПМПК им установлен статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья», а также рекомендованы специальные условия получения образования на различных уровнях обучения. Данные дети нуждались в комплексном сопровождении с рождения, но не получали услуг ранней помощи.

Ранняя помощь детям и их семьям – комплекс услуг, которые оказываются трансдисциплинарным специалистом ранней помощи или междисциплинарной командой, детям и их семьям, признанным нуждающимися в услугах ранней помощи. Ранняя помощь направлена на физическое и психическое развитие детей, их включение в естественные жизненные ситуации, повышение компетентности родителей и других близких взрослых, а также на включение детей в среду сверстников и интеграцию их в общество.

Чаще всего дети, рожденные ранее нормативного срока, получают лишь медицинскую реабилитацию, а психолого-педагогическую начинают получать гораздо позднее, большинство детей – при посещении дошкольных образовательных организаций и при поступлении в школу. В настоящее время специалисты нашего Центра начали выстраивать работу с семьями, воспитывающими недоношенных детей, по организации и оказанию услуг ранней помощи.

В настоящее время в нашем Центре получают помощь семьи, воспитывающие детей раннего возраста, рожденных на 26-29 неделе гестации с массой 950-970 грамм. Данные дети имеют тяжелые нарушения зрения (светощущение) вследствие ретинопатии недоношенных и установленную инвалидность. В кабинете ранней помощи дети прошли скрининг диагностики по методикам KID и RCDI-2000, а также углубленную психолого-педагогическую диагностику уровня развития в соответствии с доменами международной классификации функционирования (МКФ). Данные семьи признаны нуждающимися в услугах ранней помощи с необходимостью разработки индивидуальной программы ранней помощи (ИПРП). С семьями ведется работа междисциплинарной командой, проводятся еженедельные занятия с педагогом-психологом, учителем-дефектологом, учителем-логопедом; также организовано домашнее визитирование (проведение занятий и консультаций на дому). Родители получили консультации врача-невролога и врача-психиатра. Специалистами Центра также налажено взаимодействие со специалистами регионального учебно-методического центра, функционирующего на базе государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области «Школа-интернат № 17 для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья городского округа Самара» (для детей с нарушениями зрения), получены консультации учителя-дефектолога (тифлопедагога).

Необходимо отметить, что в настоящее время 5 специалистов Центра диагностики и консультирования Самарской области (врачи и педагоги) проходят обучение в Институте раннего вмешательства (ИРАВ, Санкт-Петербург) на курсах повышения квалификации «Трансдисциплинарный специалист ранней помощи». Трансдисциплинарный специалист – это

специалист в сфере ранней помощи; является ведущим специалистом для семьи, обладает широким спектром знаний (от налаживания коммуникации до преодоления трудностей в естественных жизненных ситуациях), владеет актуальными методами и методиками работы с семьями, воспитывающими детей раннего возраста, а также современными подходами в оказании услуг ранней помощи (в том числе недоношенным детям). Данный специалист является экспертом во многих областях сразу, но при этом он работает с опорой на междисциплинарную команду, всегда имеет возможность получить консультацию узкого специалиста. Всю полученную во время обучения информацию специалисты нашего Центра будут внедрять в свою работу с родителями и детьми. Это поможет оказывать семьям услуги ранней помощи на высоком уровне.

Для большего охвата семей, воспитывающих недоношенных детей, планируется дальнейшая работа по организации межведомственного взаимодействия с учреждениями здравоохранения в части проведения скрининг-диагностики развития детей раннего возраста на базе поликлинических отделений, проведение совместных семинаров с врачами-педиатрами. Цель данного взаимодействия – своевременное выявление семей с детьми раннего возраста, нуждающихся в психолого-медико-педагогическом сопровождении и включение их в систему ранней помощи. Таким образом, возможно будет построить систему оказания помощи семьям, воспитывающим недоношенных детей.

Литература:

1. Амбулаторное наблюдение детей, родившихся недоношенными: учебно-методическое пособие / по общ. ред. Е.Г. Новопольцевой. – Нижний Новгород: Издательство Приволжского исследовательского медицинского университета, 2021. – 104 с.
2. Дарвиш О.Б., Шестак О.В. Особенности развития недоношенных детей: пособие для родителей. – Москва: ФЛИНТА, 2021. – 60 с.
3. Зорина А. Ты не одна. Дневник мамы недоношенного ребенка. – Санкт-Петербург: Издательско-Торговый Дом «Скифия», 2019. – 528 с.
4. Недоношенные дети: учебное пособие для вузов / составитель Л.И. Ильенко. – Москва: Издательство Юрайт; Москва: РНИМУ им. Н.И. Пирогова, 2021. – 135 с.
5. Пальчик А.Б., Понятишин А.Е., Федорова Л.А. Неврология недоношенных детей. – 5-е изд., доп. и перераб. – Москва: МЕДпресс-информ, 2021. – 408 с.
6. Райхерт Й., Рюдигер М. Психологическая и социально-медицинская помощь родителям недоношенных детей. – Москва: Мед. лит. 2015. – 96 с.
7. Рюдигер М. Подготовка к выписке из стационара и организация амбулаторной помощи недоношенным детям. – Москва: Мед. лит., 2015. – 96 с.
8. Шестак О.В., Дарвиш О.Б. Психологическое сопровождение женщин, родивших недоношенного ребенка (в условиях стационара): учебно-методическое пособие. – Москва: ФЛИНТА, 2021. – 112 с.