

СОВРЕМЕННЫЙ ВЗГЛЯД НА РАНнюю ПОМОЩЬ

Дунаева Елена Васильевна

учитель-дефектолог

ГКУ СО Центр диагностики и консультирования

Самарской области, Самарское отделение,

Россия, г. Самара

Аннотация: Традиционно система помощи детям с нарушениями развития была авторитарной и сосредоточенной исключительно на ребенке. На сегодняшний день, чтобы повысить эффективность, необходимо применять в работе принцип функциональности, семейно-ориентированный и естественно-средовой подход с опорой на собственную активность ребенка.

Ключевые слова: Ранняя помощь, принцип функциональности, семейно-ориентированный и естественно-средовой подход, собственная активность ребенка, эффективность работы.

На этапе становления помощи детям раннего возраста в 20 веке во всем мире основным подходом, в рамках которого осуществлялась помощь, была модель реабилитации, основанная на имеющихся у ребенка дефицитах. Специалисты, долгие годы работавшие в рамках этой модели, основное внимание уделяли проблемам и трудностям ребенка, в которых он отстает от своих сверстников. И основной задачей становилась коррекция дефицитов развития.

Традиционно система помощи детям с нарушениями развития была сосредоточена исключительно на ребенке. Специалисты отвечали за выявление факторов риска, разработку и реализацию программы помощи, считались экспертами в определении потребностей ребенка и планировании стратегий работы. В то время как родители проходили «обучение» и следовали указаниям специалистов.

Задачи работы специалистов (логопедов, дефектологов, сурдо-, тифло-, олигофренопедагогов и др.) касались развития у ребенка конкретных знаний и умений, большинство из которых носили академический характер и были очень мало связаны с повседневной жизнью ребенка.

При этом семьи сталкивались с большими трудностями при необходимости каждый день договариваться с ребенком, кормить, мыть и одевать его, ездить с ним в транспорте, ходить по улицам, посещать общественные места. Реабилитационные мероприятия не касались жизни и потребностей семьи, а были направлены на преодоление «недостатков» ребенка, не учитывали и не опирались на его сильные стороны.

Современный взгляд на раннюю помощь говорит нам о том, что единицей программы ранней помощи – должна быть семья. Специалистам необходимо таким образом выстраивать взаимодействие с семьей, чтобы она могла полноправно участвовать во всех этапах реализации индивидуальной программы ранней помощи. Согласно этому подходу, семья активно участвует в проведении оценочных процедур, определяет приоритеты среди намеченных целей, участвует в создании плана действий и выполняет то, что они считают более подходящим для себя и своего ребенка. В общем, родители являются не только активными партнерами в развитии и осуществлении процесса помощи, но и принимают на себя руководящую роль и ответственность. Безусловно, чтобы семья стала полноценным партнером

и сотрудником, специалистам необходимо изменить стратегии взаимодействия с семьей. А это требует от специалиста отказа от авторитарной позиции и перехода к позиции «равный».

При таком подходе специалист выступает не как эксперт ребенка, которого привели к нему на прием, и не как учитель, который лучше родителей знает, как развивать у ребенка те или иные навыки. В данном подходе специалист становится партнером для семьи. Он вместе с родителями или другими взрослыми, которые их замещают, исследует образ жизни ребенка, его потребности в развитии навыков повседневной жизни, совместно с семьей обсуждает направления и цели работы, которые становятся первыми шагами в семейно-ориентированной программе. Реализация такой, совместно разработанной программы, будет более эффективной и продуктивной, потому что семья естественно мотивирована и будет более открыта для работы над ней.

В данном подходе встречи проходят совместно с парой мама – ребенок, а также с привлечением близкого окружения. И задачей таких встреч будет являться не столько обучение ребенка, сколько демонстрация различных стратегий поведения, которые смогут улучшить его развитие. Тем самым семья получает поддержку, повышается их уровень компетенции и появляется уверенность в своих силах.

Если при традиционном подходе ребенок занимается со специалистом 2 раза в неделю по 30 минут, то общее количество времени в неделю составит 60 минут. А мама и другие члены семьи, при современном подходе, учат ребенка самым разнообразным навыкам ежедневно в среднем 60 минут, то общее количество времени в неделю составит 420 минут. Это в 14 раз больше, чем работает специалист и в разы эффективнее!

В последние десятилетия в международной практике раннего вмешательства произошло и изменение целей. Начал развиваться новый подход, определяемый как функциональный. Главными целями раннего вмешательства становятся содействие благополучию ребенка, улучшение способностей малыша выполнять задачи, встающие в повседневной жизни, обеспечение максимальной активности и участия ребенка в повседневных жизненных ситуациях. При этом развитие у ребенка способности участвовать в различных социальных ситуациях рассматривается как наиболее значимая цель программ помощи семье и ребенку.

Идея проведения программ раннего вмешательства в естественной среде исследуется с начала 90-х годов. Установлено, что маленькие дети учатся лучше, когда они могут развивать и закреплять новые навыки в рамках той деятельности, в которой они будут их использовать, а не в специально созданных учебных ситуациях.

Естественно-средовой подход – это целостная система построения программы помощи ребенку и семье, основанная на изучении семейной среды, отношений, ресурсов, трудностей, беспокойств относительно жизни и на использовании повседневных рутин для развития ребенка. Исследуя естественную среду, появляются возможности определить не только барьеры, мешающие развитию, но и дополнительные ресурсы для семьи и ребенка.

Итак, дети лучше обучаются и развиваются в контексте естественной среды, приобретая новые навыки, закрепляя имеющиеся и генерализируя их в жизнь. Ежедневные жизненные ситуации способствуют развитию и расширению различных возможностей ребенка, в социальной, коммуникативной, двигательной и других областях. Иными словами, развитие функциональных способностей в естественной среде необходимо для независимой, полноценной, повседневной жизни.

Современные программы помощи ориентированы и на максимальную активность ребенка. Усилия специалистов и родителей должны быть направлены не на то, чтобы быстро и эффективно сделать все «за ребенка», а на то, чтобы помочь малышу сделать это самостоятельно (просить, отказываться, дотянуться, выбрать, донести до рта ложку и пр.).

Развитие навыков самостоятельности повышает самооценку ребенка, делает его более привлекательным для сверстников, облегчает жизнь его родителей и других близких людей. Очень важна готовность ребенка и его родителей поверить в то, что ребенок может делать что-то самостоятельно. Практика показывает, что если задача интересна ребенку, то он способен достигать гораздо более высоких результатов.

Основные принципы функциональных целей:

1. В индивидуальную программу ранней помощи включаются навыки, нужные ребенку в повседневной жизни.
2. Родители учат ребенка новым навыкам в семейной, домашней среде.
3. Ребенок – личность, поэтому он не является пассивным получателем помощи, вся работа осуществляется в следовании за его инициативами и потребностями.
4. Родители – партнеры и главные «учителя» ребенка, поэтому основной акцент в своей работе специалист делает не на взаимодействие с ребенком, а на информирование, обучение и поддержку родителей.
5. Программы ранней помощи должны быть основаны на сильных сторонах, умениях ребенка и семьи, которые активно поощряются и развиваются с помощью специалиста.

Любой специалист, оказывающий услуги детям, всегда должен учитывать, что семья является постоянным элементом в жизни ребенка, в то время как специалисты и службы постоянно меняются. Поэтому родители должны быть ключевым элементом в любой программе ранней помощи, потому что это единственный способ достичь результатов, которые будут продолжаться в среднесрочной и долгосрочной перспективе, даже после прекращения сопровождения специалистами.

Таким образом, обширные исследования, проведенные в области эффективности программ раннего вмешательства, приводят к признанию семейно-ориентированной практики, как наиболее соответствующей потребностям ребенка и семьи и, следовательно, рекомендуемой практикой, имеющей наиболее оптимальный результат в средней и долгосрочной перспективе.

Литература:

1. Грозная Н.С., заместитель главного редактора журнала «Синдром Дауна. XXI век». «Из истории развития ранней помощи».
2. Наталия Доброва-Крол. «Раннее вмешательство: ключевые аспекты и международный опыт». Международный детский фонд ООН (ЮНИСЕФ).
3. «Современные подходы к организации ранней помощи» авторы издания – эксперты Ассоциации профессионального сообщества и преподаватели Автономной некоммерческой организации дополнительного и профессионального образования «Санкт-Петербургский Институт раннего вмешательства». – Санкт-Петербург, 2020.