

РАННЯЯ ПОМОЩЬ: ВОЗМОЖНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИОННОГО ЦЕНТРА



**Лариса Вазировна
ГАЙСИНА,**

методист бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Советский реабилитационный центр»

По данным Федеральной службы государственной статистики за последние 5 лет в России увеличилось количество детей-инвалидов, что составляет около 2% всего детского населения. Наиболее часто в структуре причин детской инвалидности наблюдаются психические расстройства и расстройства поведения (22,8%), врожденные аномалии (пороки развития), деформации и хромосомные нарушения (20,6%), болезни нервной системы (20%).

Эти данные свидетельствуют о необходимости раннего начала комплексной помощи, которое будет содействовать максимально возможным достижениям в развитии ребенка, поддержанию его здоровья, а также успешной социализации и включению ребенка в среду сверстников с последующей интеграцией в общество.

Понятия «раннее вмешательство» и «ранняя помощь» являются достаточно новыми концептуальными понятиями в реабилитации детей с особенностями развития. Так, М. М. Цапенко рассматривает раннее вмешательство как систему помощи детям раннего возраста с нарушениями развития или риском появления таких нарушений и их семьям.

По мнению С. В. Лауткина, ранняя помощь — это система мер, включающая выявление, обследование, коррекцию физических или психических нарушений, индивидуализированное обучение ребенка с особенностями развития в возрасте до 3 лет с психолого-медико-педагогическим сопровождением в условиях семьи, учреждений образования и организаций здравоохранения.

Таким образом, ранняя помощь рассматривается как система, призванная влиять на улучшение условий развития детей с ограниченным потенциалом возможностей, а также тех, чье развитие проходит под влиянием множественных факторов риска. От эффективной организации ранней



помощи в определяющей степени зависят предупреждение инвалидности и снижение степени ограничения жизнедеятельности и трудоспособности.

На основании распоряжения Правительства Российской Федерации от 31.08.2016 № 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года» ранняя помощь детям с особенностями в развитии приобрела общегосударственный статус. В Ханты-Мансийском автономном округе — Югре реализация Концепции регламентируется межведомственным приказом от 29.12.2017 № 1506/1194-р/1985 «Об организации ранней помощи в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре».

С целью повышения качества предоставления услуг ранней помощи в 2021 году утверждена Модельная программа организации комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста с проблемами развития в Ханты-Мансийском автономном округе — Югре. С учетом основных положений модельной программы в бюджетном учреждении Ханты-Мансийского автономного округа — Югры «Советский реабилитационный центр» разработаны нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность по оказанию комплексной помощи семьям с детьми раннего возраста, создана рабочая группа по реализации программы, организована деятельность Службы ранней помощи, создан кабинет ранней помощи, функционируют группы раннего сопровождения детей.

Ранняя комплексная помощь в учреждении осуществляется в соответствии с Индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ИППСУ) посредством предоставления комплекса социально-психологических,



социально-педагогических, социально-медицинских и других услуг. Продолжительность курсовой реабилитации в учреждении составляет 21 день. В 2021 году комплексная помощь оказана 91 ребенку в возрасте от 0 до 3-х лет, что составляет 76% от общего числа детей-получателей социальных услуг раннего возраста.

Комплексная помощь семьям, воспитывающим детей раннего возраста, в учреждении включает в себя 3 этапа

ОРГАНИЗАЦИОННО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ЭТАП. На этом этапе осуществляется межведомственное взаимодействие с учреждениями образования, здравоохранения, социального обслуживания и проводится всестороннее клинико-психолого-педагогическое изучение проблемы целевой группы.

ПРАКТИЧЕСКИЙ (ОСНОВНОЙ) ЭТАП состоит из мероприятий комплексной реабилитации семьи (используемые технологии, методики и практики). На данном этапе проводится промежуточная оценка эффективности реабилитационных мероприятий.

АНАЛИТИЧЕСКИЙ (ОБОБЩАЮЩИЙ) ЭТАП включает анализ эффективности реализации мероприятий, проведение мониторинга результативности реабилитационных мероприятий, осуществляется мониторинг удовлетворенности родителей социальных услуг.

Профессиональное (кадровое) сопровождение ранней помощи детям и их родителям обеспечивает междисциплинарная команда специалистов, в состав которой входят врачи-специалисты, медицинские работники, психологи, логопеды, инструкторы по физической культуре, специалисты по работе с семьей, инструктор по труду.

В комплексной ранней помощи применяются индивидуальные и дистанционные формы работы; общие и частные технологии реабилитации и абилитации; инновационные методы и техники коррекции и развития. К ним относятся:



- Методики и технологии, направленные на развитие предметно-игровой деятельности и познавательной сферы: арт-терапевтические методики (изотерапия): «пальчиковая живопись» (рисование ладошками, пальчиками); рисование мыльными пузырями; кляксография; отпечатки (оттиски штампов различных видов, отпечатки губками); печать по трафарету, рисование пластилином; «монотипия»; тестопластика, элементы методики М. Монтессори, игротерапия, методики Г. Домана.
- Методики и технологии, направленные на развитие социально-коммуникативных навыков (эмоции, социальное поведение) и навыков самообслуживания (навыки и умения в режимных процессах): логоритмика («аэробика для малышей», пальчиковые игры, музыкальные подвижные игры, ритмика), логопедический массаж, артикуляционная гимнастика, упражнения по развитию слухового и зрительного восприятия, дыхания, фонематического слуха, лексико-грамматического строя, связной речи; методики альтернативной коммуникации, в том числе с использованием информационно-коммуникационных технологий: интерактивный стол, карточки PECS.
- Методики и технологии, направленные на развитие двигательной активности, общего развития: беби-йога, адаптивная физическая культура, грудничковое плавание, массаж по методике Д. Сандакова, подвижные игры; релаксационные упражнения; упражнения на обучение взаимодействию в паре «мать и дитя» (с использованием фотовидеосъемки).

Опыт реализации технологии оказания комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста был представлен нами на форумах и конференциях. Среди них:

1. Всероссийская (с международным участием) научно-практическая конференция «Север и молодежь: здоровье, образование, карьера», г. Ханты-Мансийск, 2020 г. Статья «Семейно-центрированный подход» при организации раннего вмешательства в условиях реабилитационного центра» (публикация в сборнике материалов конференции). <http://срц-86.рф/semeyno-tcentrirovannyy.html>

2. Региональная информационно-дискуссионная площадка «Особенности психолого-педагогического взаимодействия с родителями в рамках повышения их компетентности

ного уровня в вопросах развивающего ухода за детьми в семье, г. Сургут, 2021 г., доклад: «Об эффективности работы по формированию общения в паре «мать и дитя»

3. Региональная информационно-дискуссионная площадка о внедрении проекта «Сможем вместе», г. Сургут, 2021, доклад «Формирование навыков самообслуживания у детей раннего возраста в условиях кабинета оккупационной терапии».

4. Региональная информационно-дискуссионная площадка «Стационарозамещающие технологии социального обслуживания по работе с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья», г. Сургут, 2021 г., доклад «Семейно-ориентированный подход в системе ранней помощи».

На официальном сайте учреждения создан раздел «Ранняя помощь», в котором размещены нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность по оказанию комплексной помощи детям раннего возраста; методические материалы, рекомендации родителям.
<http://срц-86.рф/rannaya-pomoshc.html>

Положительные отзывы родителей свидетельствуют о востребованности данного направления деятельности учреждения. 67% семей отмечают положительную динамику в овладении навыками конструктивного общения с ребенком, приемами работы с детьми раннего возраста по формированию у них умений и навыков через продуктивные виды деятельности, приемами развития познавательной активности, творческих способностей, всех сторон речевой и психической деятельности детей.

Таким образом, оказание ранней комплексной помощи семьям, воспитывающим детей раннего возраста, обеспечивает всестороннее развитие ребенка, его эффективную социальную адаптацию, социализацию и интеграцию в непрерывном цикле за счет активного участия в нем ближайшего окружения ребенка — семьи ■