

Кравец Елена Борисовна

педагог-психолог

ГУРК «Сыктывкарский специализированный дом ребенка»

г. Сыктывкар, Республика Коми

РАННЯЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С ОВЗ И ИХ СЕМЬЯМ НА БАЗЕ СЫКТЫВКАРСКОГО ДОМА РЕБЕНКА

Аннотация: в статье представлена модель организации оказания услуг ранней помощи семьям детей с ОВЗ в форме группы дневного пребывания с оказанием услуг ранней помощи. Показана специфика оказания услуг ранней помощи в сфере здравоохранения (на примере дома ребенка). Показаны основные результаты работы в форме оценки эффективности оказания услуг ранней помощи детям с инвалидностью и ОВЗ и их семьям.

Ключевые слова: дом ребенка, ранняя помощь, абилитация детей с ОВЗ, абилитация детей с инвалидностью, поддержка родителей детей с ОВЗ.

Ранняя помощь детям с отклонениями в развитии является одним из наиболее важных течений современной специальной педагогики и психологии [4]

Период раннего детства представляет комплекс физиологических и психических особенностей, требующих создания специальных условий для жизни и воспитания детей этого возраста (Л.С. Выготский, Д.Б. Эльконин, Э. Эриксон, Н.М. Аксарина).

Система ранней помощи препятствует возникновению вторичных нарушений в развитии ребенка, и позволяет наиболее эффективно использовать сенситивные периоды развития высших психических функций, благодаря широкому охвату детей с нарушениями в развитии на ранних стадиях онтогенеза.

Однако в настоящее время в России система ранней помощи находится на стадии становления. Нередко на практике отделения ранней помощи трудятся как экспериментальные площадки, но настоящие положительные результаты их деятельности свидетельствуют о переходе локальных очагов эксперимента к обширной социально-психологической практике [3]

На базе сыктывкарского дома ребенка с октября 2017 года функционирует группа ранней помощи для детей с ОВЗ и поддержки их семей. В учреждении созданы все условия для эффективного процесса медико-психологического-педагогической абилитации детей различной нозологии. Помимо медицинской реабилитации (ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры), также активно используется накопленный опыт дома ребенка по развитию и воспитанию детей раннего возраста с патологиями развития. Междисциплинарная команда специалистов сообща составляет план ИПРП (индивидуальная программа ранней помощи) на срок от 3-х до 6-ти месяцев. На основе этого плана строится дальнейшая работа с ребенком и его семьей.

Педагогами разработаны и применяются на практике адаптированные программы развития детей раннего возраста по всем областям развития согласно требованиям ФГОС ДО. Практический опыт показал эффективность применения основных программ развития и воспитания в доме ребенка применительно к детям группы ранней помощи. Несмотря на то, что в группу попадают дети с различной нозологией, результаты свидетельствуют о положительной динамике в их развитии. При оказании ранней помощи применялся комплексный системный подход в режиме регулярных занятий по следующим направлениям развития и воспитания: коррекционные логопедические занятия, развитие мелкой моторики рук, физическое воспитание, художественное и эстетическое развитие, занятия по системе М. Монтессори, сенсорное и чувственное развитие, музыкальное развитие, сказкотерапия, занятия с применением «Песочной терапии».

Помимо занятий с детьми, нами активно осуществляется психологическая поддержка семей воспитанников группы. Так, качество оказания помощи оценивалось по анализу обратной связи от родителей, участвующих в процессе абилитации детей. Опыт тесной работы с родителями стал новым направлением для нашего учреждения. Все родители воспитанников данной группы с самого начала курса абилитации получают консультативную помощь педагога-психолога по вопросам развития своего ребенка. Кроме того, в группе существуют специальные дневники детей, где педагоги коррекционного направления, логопед-

дефектолог делают свои записи для родителей о том, что нужно закрепить дома, т.е. это своеобразная форма домашнего задания. Заодно родители могут увидеть в дневнике все занятия и процедуры, которые ребенок прошел за день. Такая форма помогает поддерживать ежедневную обратную связь с родителями.

Родители воспитанников группы ранней помощи получают консультативную помощь педагога-психолога на индивидуальных консультациях, а также проходят курс специальных тренинговых занятий. Комплекс занятий представлен следующими темами:

«Если в семье «особый» малыш».

(Цель: формирование у родителей позитивной установки на воспитание ребенка с ОВЗ (в т. ч. РАС);

«Формы и методы развития детей с ОВЗ в раннем возрасте»

Цель: ознакомить родителей с всевозможными методами развития детей раннего возраста (средства рисования, лепки, подручных и экологических материалов), дидактическими играми по сенсорному развитию, пальчиковыми играми и т. п.);

«Справляясь с нежелательным поведением (способы поощрения и наказания детей младшего возраста)».

Цель: обучить родителей эффективным приемам воспитания детей при нежелательных формах поведения: капризах, непослушании);

«Формируем нужные умения (способы формирования навыков самообслуживания у детей раннего возраста).

Цель: обучить родителей эффективным приемам закрепления навыков самообслуживания: самостоятельно есть, умываться, одеваться, убирать игрушки.

Кроме этого, семьям наших воспитанников периодически предлагается информационно-просветительская продукция по темам развития детей с ОВЗ в раннем возрасте (буклеты, памятки на актуальные темы).

В апреле 2019 года нами был проведен специальный опрос (методом анкетирования). В опросе участвовали 11 человек (родители группы ранней помощи на базе ГУРК «Сыктывкарский специализированный дом ребенка». Родителям

предлагалось ответить на несколько вопросов, отражающих степень удовлетворенности услугами ранней помощи.

Анализ результатов анкетирования позволяет сделать следующие выводы:

1. Балл по шкале удовлетворенности качеством услуг ранней помощи – 4,9 из 5 максимальных баллов. Это свидетельствует о высоком качестве организации и предоставления услуг ранней помощи в данном учреждении.

2. *Особенно полезными* для детей с ОВЗ и их семей были названы следующие услуги:

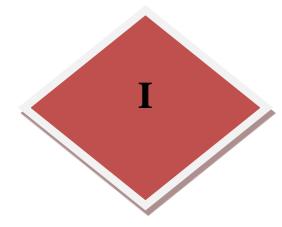
- занятия с логопедом – 8 чел. – 73%;
- индивидуальные консультации и занятия с педагогом – психологом 9 чел. – 82%;
- занятия по специальным педагогическим технологиям (сенсорная комната, кабинет Монтессори, художественно-эстетическое развитие и физкультура, музыкальные занятия) – 5 чел. – 45%;
- услуги массажа и оздоровительные процедуры – 6 чел. – 55%;
- комплексность абилитационных услуг в одном учреждении – 7 чел – 63%;
- возможность социализации детей в группе – 6 чел. – 55%.

3. Среди пожеланий для организации процесса абилитации в будущем, родители назвали:

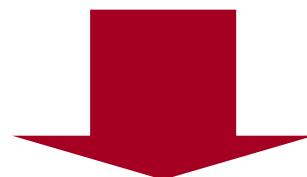
- открытие новых групп ранней помощи;
- увеличение сроков абилитации для закрепления полученных навыков.

4. На вопрос «Порекомендовали ли Вы наш курс абилитации другим семьям с детьми с ОВЗ»? – все 11 участников (100%) ответили утвердительно.

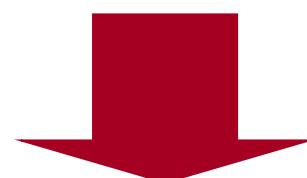
Опыт оказания ранней помощи детям с ОВЗ на базе дома ребенка можно считать уникальным, так как применяется после многолетней апробации в педагогической практике с воспитанниками дома ребенка.



- Выявление и диагностика имеющихся проблем у ребенка внутренним медико-психолого-педагогическим консилиумом (педиатр, логопед-дефектолог, психолог, старший воспитатель, групповой воспитатель); диагностика нервно-психического развития.
- Анкетирование и первичная беседа с родителями (родственниками) ребенка и информирование о возможных способах сотрудничества с ними в рамках оказания комплексной помощи (педагог-психолог).
- Изучение особенностей развития ребенка. Решение вопроса о сроках адаптации (старший воспитатель, родители, педагог-психолог, логопед, педиатр)



- Курс интенсивной абилитации:
- Ежедневные мероприятия медико-психолого-педагогического характера; непосредственно психолого-педагогические мероприятия (занятия с детьми с применением специальных методик: Монтессори - терапия, методика развития мелкой моторики и зрительно-моторной координации, сказкотерапия, изотерапия, занятия в темной сенсорной комнате, акватренинг, музыкотерапия, физкультурное развитие).
 - Индивидуальная и групповая работа с родителями (консультации и тренинговые занятия).



- Решение вопроса о дальнейшем пребывании/ завершении курса абилитации/ переводе в ДОУ внутренним медико-психолого-педагогическим консилиумом (педиатр, логопед-дефектолог, педагог - психолог, старший воспитатель, групповой воспитатель).

Схема этапов абилитационного курса (оказания ранней помощи) детям с ОВЗ (в т.ч. РАС) и поддержка их семей на базе ГУ РК «Сыктывкарский специализированный дом ребенка»

Список литературы

1. Аксарина Н.М. Воспитание детей раннего возраста. – М., 1977.
2. Аксенова Л.И. Абилитационная педагогика: учеб. пособие для академического бакалавриата / Л. И. Аксенова. – М.: Юрайт, 2018. – 377 с.
3. Ахметзянова А.И. Становление и развитие ранней помощи детям с нарушениями в развитии в России и за рубежом // Неврологический вестник – 2015 – Т. XLVII, вып. 1. – С. 73–79.
4. Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года: утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. №1839-р [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://government.ru/media/files/> (дата обращения: 14.05.2017).