

РАННЯЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ С ОВЗ. РЕАЛЬНОСТЬ И ПЕРСПЕКТИВЫ

Н.А. Мезенцева, ст.преподаватель кафедры

специального и инклюзивного образования

*ГБУ ДПО «Ставропольский краевой институт
развития образования, повышения квалификации
и переподготовки работников образования»*

В настоящее время остро стоит вопрос о своевременном выявлении детей с различными патологиями на ранних этапах развития, о своевременном получении ими комплексной помощи, способствующей удовлетворению их особых потребностей. Это связано с ростом числа новорождённых с патологией, с наличием нарушений натального и постнатального периода. Эту тенденцию отмечают не только в России, но и за рубежом. Говорят, что она связана с уровнем загрязнения окружающей среды, с переселением в города, с глобальными проблемами человечества и т.д. Независимо от причин появления детей с особенностями в развитии, им нужна своевременная и квалифицированная помощь. Кстати, ребенок с ОВЗ — не инвалид, а лицо, нуждающееся в специальных образовательных условиях, чтобы получить полноценное образование.

Значительную роль в сохранении здоровья детей играет система ранней помощи. Комплексная реабилитация в раннем возрасте способна предупредить появление новых специальных образовательных потребностей, обеспечить максимальную реализацию реабилитационного потенциала ребенка. Чем раньше ребенок с ОВЗ начинает получать помощь, тем больше шансов, что он будет ходить в обычный детский сад, обучаться в обычной школе.

Стоит пояснить: ранняя помощь — это комплекс психолого-педагогических и медико-социальных мер, направленных на обеспечение и

улучшение развития детей младенческого и раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья или риском их возникновения, в целях максимально возможной социализации детей. Раннее вмешательство может иметь коррекционный или профилактический характер, то есть либо способствовать преодолению сложившихся проблем, либо предупредить их возникновение в будущем.

Важно понимать: ранняя помощь направлена на всю семью, а не только на ребенка, который в медицине является пациентом, а в образовании — обучающимся.

Ранняя помощь не сводится к ведомственным услугам. Смысл ее помощи в том, чтобы научить семью обжиться в новой ситуации, когда ждали здорового, красивого ребенка, а ребенок родился с нарушениями. Что с ним делать? Как его приспособить к этой бытовой среде? Какие у него функциональные особенности и как компенсировать их нарушения? Как научиться с ним общаться, приспособить к нему окружающую среду? И, вообще, как с этим жить.

В соответствии с Распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р начата реализация Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года (далее - Концепции).

В рамках реализации служб ранней помощи необходимо использовать основные нормы, положения и условия, указанные в Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации.

Актуальность реализации данного направления обусловлена:

- расширением инклюзивных тенденций в дошкольном образовании и неготовности детей с ОВЗ и инвалидностью к интеграции в ДОУ,
- с наличием региональных различий в положении детей с ОВЗ, инвалидностью, их семей, отсутствием вариативных моделей организации и функционирования ранней помощи,

- потребностями детей раннего возраста с ОВЗ и инвалидностью в комплексном сопровождении их развития и недостаточная эффективность использования методик раннего выявления и коррекции отклонений в развитии детей,
- значительными потенциальными возможностями ранней помощи для всестороннего развития детей с ОВЗ и инвалидностью и отсутствием целостной системы их комплексного сопровождения,
- необходимостью разрыва между временем определения первичного нарушения в развитии ребенка и началом целенаправленной коррекционной работы,
- необходимостью снижения временных границ начала образовательного процесса (до первых месяцев жизни ребёнка).

Целью Концепции является разработка основных принципов и положений для создания условий предоставления услуг ранней помощи на межведомственной основе, обеспечивающих раннее выявление нарушений здоровья и ограничений жизнедеятельности, оптимальное развитие и адаптацию детей, интеграцию семьи и ребенка в общество, профилактику или снижение выраженности ограничений жизнедеятельности, укрепление физического и психического здоровья, повышение доступности образования для детей целевой группы. [4].

Кого можно отнести к целевой группе для оказания ранней помощи?

Целевой группой для оказания ранней помощи являются семьи с детьми в возрасте от 0 до 3 лет, у которых имеются отставание в физическом или умственном развитии, нарушения здоровья, с высокой вероятностью приводящие к задержкам развития.

Основные критерии отнесения ребенка к категории нуждающихся в ранней помощи:

- возраст ребенка в диапазоне значений от рождения до 3-х лет;

- наличие интеллектуальных, сенсорных, эмоциональных, двигательных, речевых недостатков развития, их сочетаний или риска их возникновения;

- наличие потребности в специальном комплексном сопровождении;

- семьи, осуществляющие воспитание и уход за детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми группы риска раннего возраста.

Факторы, которые актуализируют необходимость развития вариативных форм психолого-медико-педагогической помощи детям раннего возраста и их семьям:

- низкое качество репродуктивного здоровья родителей;

- снижение уровня здоровья детской популяции в возрастном диапазоне от рождения до младшего школьного возраста;

- дефицит учреждений для детей раннего возраста с особыми образовательными потребностями;

- накопленный в образовательной практике опыт сопровождения детей раннего возраста;

- высокая эффективность комплексной помощи детям раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья и детям группы риска.

Ранняя помощь детям с ОВЗ оказывается:

- в дошкольных образовательных организациях,

- в учреждениях здравоохранения,

- в учреждениях социальной защиты,

- в центрах психолого-педагогической и социальной помощи.

Особое внимание уделяется направлениям работы службы ранней помощи:

1. Диагностическое направление.

Осуществление деятельности по обследованию ребенка, выявлению его особенностей развития и потребностей в ранней помощи, а также изучение потребностей и ресурсов семьи.

2. Коррекционно-развивающее направление.

Обеспечение помощи в выборе индивидуального образовательного маршрута на базе межведомственного взаимодействия; разработку и реализацию коррекционно-развивающих программ в работе с детьми раннего возраста.

3. Консультативное направление.

Реализация специальных программ обучения родителей и включение их в коррекционно-педагогический процесс.

4. Информационно-просветительское направление.

Обеспечение поддержки общественных инициатив, направленных на совершенствование гарантий свободного развития ребенка в соответствии с его возможностями.

В чём заключается межведомственное взаимодействие в ходе реализации Концепции Развития ранней помощи?

На федеральном уровне вопросы межведомственного взаимодействия планируется решать путем внесения изменений в законодательство Российской Федерации.

На региональном уровне решение задачи по организации сопровождения детей и их семей в ходе реализации программ ранней помощи должно обеспечиваться на основе координации взаимодействия организаций различной ведомственной принадлежности, нормативного определения их функционала по работе с семьей, а также активного вовлечения в этот процесс негосударственных организаций, в том числе социально ориентированных некоммерческих организаций.

Также предлагается обеспечить скоординированность услуг, направленных на развитие всех сторон жизни ребенка, используя

междисциплинарный подход в организации эффективного межведомственного взаимодействия.

Какие услуги ранней помощи оказываются детям и их семьям?

1. Услуги на этапе выявления ребенка, нуждающегося в ранней помощи, и включения в программу ранней помощи:

- выявление детей целевой группы;
- Информирование о ребенке организаций или служб, отвечающих за предоставление ранней помощи ребенку и его семье.

2. Услуги на этапе вхождения ребенка и семьи в целевую группу получателей ранней помощи:

- установление нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи, информирование родителей (законных представителей) о программе ранней помощи и других региональных ресурсах в этой сфере;
- обследование (оценка) развития ребенка и среды (семьи) для последующего составления индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи;
- разработка индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи;

3. Услуги на этапе реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи:

- координация и сопровождение реализации индивидуальной программы ранней помощи и сопровождения ребенка и семьи;
- консультирование и обучение членов семьи;
- социально-психологические услуги, психологическая помощь ребенку и семье;
- формирование и развитие социально-бытовых навыков ребенка;
- формирование и развитие речи, навыков общения ребенка;
- развитие двигательной активности;
- использование вспомогательных технологий и оборудования;

- поддержка развития детей с нарушениями слуха;
- поддержка развития детей с нарушениями зрения;
- поддержка развития ребенка;
- социально-педагогические услуги, направленные на формирование у детей позитивных интересов, в том числе в сфере досуга;
- медицинские услуги по уходу за ребенком и по обучению уходу за больным ребенком;
- патронажные услуги;
- услуги по подбору питания ребенка;
- услуга по сопровождению ребенка на этапе окончания программы ранней помощи и поступления ребенка в организацию, осуществляющую образовательную деятельность;
- транспортные услуги;
- услуга социальной поддержки семьи "социальная передышка".

Концепция развития ранней помощи должна быть реализована до конца 2019 года, и в 2020 году ранняя помощь должна стать доступной повсеместно. Сейчас два пилотных региона, Свердловская область и Пермский край, эти документы апробируют и дают обратную связь с тем, чтобы помочь их сделать функциональными, рабочими. В связи с их предложениями, например, появилась необходимость разработать профессиональный стандарт специалиста по ранней помощи, программу подготовки специалистов по ранней помощи.

На самом деле, ранняя помощь предназначена не только для того, чтобы помочь развиваться детям-инвалидам. Она предназначена и для профилактики вторичных нарушений. Если у ребенка есть, серьезное нарушение зрения, то в его функционировании без нашего вмешательства могут возникнуть, например, нарушения коммуникации и речи, движения, отставание в познавательном развитии.

Соответственно, мы не должны ждать, когда ребенку установят инвалидность, или выявятся эти серьезные нарушения. Мы должны максимально рано отыскать ребенка, его семью, и выстроить работу с ней так, чтобы любые нарушения были выражены в наименьшей степени. Есть случаи, когда имеющиеся нарушения в результате ранней помощи будут совершенно нивелированы. Есть случаи, когда они будут выражены значительно меньше.

В ранней помощи нуждаются не только дети, у которых уже установлена инвалидность — но и те, у которых есть заболевания, с высокой долей вероятности приводящие к нарушениям в развитии. В ранней помощи также нуждаются дети, которые живут в условиях социального риска, это тоже может привести к нарушениям.

В Концепции предусмотрено создание в субъектах РФ региональных ресурсно-методических центров ранней помощи. У них будет несколько функций: статистическая — именно они будут собирать статистику, сколько детей нуждается в ранней помощи, сколько и каким образом ее получают, сколько специалистов имеется, сколько из них прошло переподготовку или повышение квалификации. Они же могут заниматься подготовкой специалистов, осуществлять повышение их квалификации. В их функции может войти сбор банка материалов по ранней помощи и проведение информационных мероприятий для специалистов и семей.

Список литературы:

1. Федеральный закон от 21.12.1996 N 159-ФЗ (ред. от 28.12.2016) "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (ст. 1), (Приложение п. 1.3);
2. Федеральный закон N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания населения в РФ" (Приложение п. 1.4).

3. Федеральный закон от 24.04.2008 N 48-ФЗ (ред. от 28.11.2015) "Об опеке и попечительстве".

4. Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года (утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 31.08 2016 № 1839-р: извлечение из документа // Нормативные документы образовательного учреждения. – 2016. – № 11.

5. Разенкова, Ю.А. Предложения по эффективному использованию организационных механизмов для совершенствования и развития системы ранней помощи в различных регионах страны / Ю.А. Разенкова // Дефектология. – 2009. – № 4. – С. 61-64.

6. <https://www.miloserdie.ru/> Портал Милосердие.ru