

Р. Р. Калинина, Л. Б. Адер, С. А. Варгина, В. П. Юшихина

## ОПЫТ ЦЕНТРА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И КОРРЕКЦИИ г. ПСКОВА ПО СОЗДАНИЮ СЛУЖБЫ РАННЕЙ АБИЛИТАЦИИ В СИСТЕМЕ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

*Данная статья посвящена анализу инновационной деятельности Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции г. Пскова по созданию модели службы выявления и сопровождения детей первых лет жизни с проблемами развития, описан опыт работы, принципы и эффективность деятельности, возможность распространения данной модели.*

**Ключевые слова:** ранняя абилитация, дети с проблемами развития, психолого-педагогическое сопровождение, системный подход

R.R. Kalinina, L.B. Ader, S.A. Vargina, V.P.Jushichina

## THE EXPERIENCE OF PSKOV CENTRE OF PSYCHOLOGICAL AND PEDAGOGICAL REHABILITATION AND CORRECTION IN ORGANISING SERVICE OF EARLY HABILITATION IN THE SYSTEM OF MUNICIPAL EDUCATION

*The article is devoted to the activity analysis of Pskov Centre of psychological and pedagogical rehabilitation and correction in organizing the model of service that reveals and supports children of the first years of life with problems in development. The authors share their expertise, describe the principles of their work and its efficiency, and discuss the possibilities of the model dissemination.*

**Key words:** early habilitation, children with problems in development, psychological and pedagogical support, the system approach.

Миссия Центра:

Мы помогаем Ребенку, Родителю, Педагогу. Ребенку – видеть мир вокруг себя, найти и реализовать себя в нем, научиться жить в согласии с собой и другими, самостоятельно справляться с жизненными проблемами.

Родителю – увидеть неповторимость своего ребенка, преодолевать барьеры во взаимоотношениях с ним, понимать и поддерживать его, создавать благополучное жизненное пространство. Педагогу – профессионально расти, организовывать образовательную среду, где каждый ребенок сможет раскрыть свои интеллектуальные и личностные возможности. И все вместе, взявшись за руки, сопровождаем Ребенка на пути его роста, помогаем в преодолении трудностей его развития.

Ранний возраст (от рождения до 3-х лет) является чрезвычайно важным и ответственным этапом в развитии ребенка. В данный период наблюдается максимальный темп формирования предпосылок, обуславливающих все дальнейшее развитие организма, психики, личности в целом.

В раннем детстве контроль за психическим развитием необходим для своевременного выявления отклонений, планирования индивидуальных мер коррекции и профилактики, направленных на создание условий полноценного развития всех сторон психики ребенка. Важность такой работы связана с исключительным значением ранних этапов психического

онтогенеза для развития личности. Благодаря быстрым темпам развития в период раннего детства незамеченные или показавшиеся незначительными отклонения от нормального могут привести к выраженным сдвигам в более зрелом возрасте. [2]

Многие отечественные специалисты [3; 4; 5] отмечают, что ранний возраст представляет более широкие возможности коррекции за счет большей пластичности детской психики, чувствительности к воздействиям, направленным на оптимизацию психического развития ребенка. Поэтому своевременное выявление возможных отклонений в развитии маленького ребенка чрезвычайно важно. Если начать коррекционные мероприятия уже с младенческого возраста, есть шанс устранить все проблемы к дошкольному и младшему школьному возрасту, что, соответственно, позволит предотвратить возникновение дальнейших отклонений.

Анализ статистических данных показывает, что на сегодняшний день до 80% детей рождаются физиологически незрелыми, около 70% – имеют диагностированное перинатальное поражение центральной нервной системы. А у части детей, родившихся здоровыми, проблемы появляются уже в первые месяцы и годы жизни. Из общего числа детей 30% нуждаются в реабилитации, 45% – в коррекционной помощи того или иного направления [1]. Не является исключением и город Псков: по данным 1-ой городской детской поликлиники порядка 90% детей рождаются с той или иной патологией развития, из них около 62% – дети с перинатальным поражением ЦНС. К году только 10% детей относятся к I группе здоровья, т.е. абсолютно здоровы; значительно и число детей с патологией нервно-психической сферы.

Вместе с тем существует очевидное противоречие между остротой демографических проблем, связанных с падением рождаемости, уменьшением доли рождения здоровых, физиологически зрелых детей, повышением показателей осложненных родов и отклонений в развитии, и уровнем организации не только медицинской, но и психолого-педагогической помощи семье, в которой родился и растет больной ребенок.

Именно поэтому в марте 2000 года в рамках Проекта программы создания единой государственной системы раннего выявления и ранней помощи детям с отклонениями в развитии (МО РФ 21.06.2000 № 71/ 1006-6) на базе муниципального образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» г. Пскова было создано структурное подразделение ранней реабилитации.

При создании данного подразделения специалисты Центра, основываясь на миссии своего учреждения, были убеждены, что создание службы ранней реабилитации в образовательном пространстве города позволит снизить, а в ряде случаев и исключить необходимость компенсирующего обучения в дошкольном возрасте, расширить личностные возможности развития ребенка.

В качестве методологической и теоретической основы деятельности, как Центра в целом, так и отдела ранней реабилитации специалисты взяли многолетние традиции психолого-педагогической науки, так и современные достижения в области психологии, педагогики, медицины.

Основополагающим положением для формирования теории и практики сопровождения раннего развития является системный подход (Б. Г. Ананьев, В. П. Кузьмин, Б. Ф. Ломов), как группа методов, с помощью которых изучаемый объект (человек, социальная группа, общество) описывается как совокупность взаимодействующих компонентов. Системный подход в широком смысле включает применение методов для решения задач планирования и организации комплексного и систематического сопровождения. Системные описания являются средством решения многих теоретических и прикладных задач, встающих сегодня перед специалистами сопровождения. В теоретическом, плане – это интеграция и систематизация психолого-педагогических знаний, преодоление недостатков локального подхода, уменьшение субъективизма в интерпретации различных явлений. Системный подход позволяет выявлять пробелы в знаниях о данном объекте, обнаруживать их неполноту, определять направления дальнейшей работы. Прикладные задачи, решаемые с помощью системного подхода – это

задачи диагностики, проектирования и управления различными системами, повышение эффективности процесса образования, коррекции и реабилитации.

В рамках системного подхода на современном этапе в образовании получил распространение системно-ориентационный подход (Е. И. Казакова, Л. М. Щипицына), важнейшим положением которого выступает приоритет опоры на внутренний потенциал развития ребенка.

В своей практической деятельности специалисты Центра опираются на следующие теории:

1) Гуманистическая (К. Д. Ушинский, Л. Н. Толстой, К. Р. Роджерс), для которой характерно понимание человека и его развития как ключевой ценности в системе образования. Психолого-педагогическая и медико-социальная помощь направлена на поддержку собственной созидательной активности ребенка, его способности самостоятельно решать актуальные проблемы и задачи развития. Реализация данной теории становится возможной через индивидуально-ориентированные помогающие отношения.

Эти отношения, по определению К. Роджерса, способствуют развитию и личностному росту их участников. Такой тип отношений характеризуется со стороны специалиста сопровождения искренностью чувств, теплым принятием и высокой оценкой, как возможностей самого ребенка, так и воспитательного потенциала семьи.

2) Культурно-историческая (Л. С. Выготский, А. Р. Лурия, В. В. Лебединский), исходя из которой именно общество (среда) является ведущим фактором в развитии психики, наряду с биологической и функциональной зрелостью мозговых структур. При этом всякое первичное нарушение, как указывал Л. С. Выготский, не только приводит к вторичным нарушениям, но одновременно порождает и стимулы для выработки средств их компенсации. А своевременно неосуществленная коррекция имеющихся у ребенка трудностей приводит к вторичной социально-педагогической запущенности, эмоциональным и личностным нарушениям.

3) Деятельности (А. Н. Леонтьев), согласно которой деятельность рассматривается как целеустремленная активность, направленная на реализацию потребностей человека. На основе данной теории разрабатываются положения о планомерном формировании умственных действий, о деятельностном опосредствовании межличностных отношений и т.д. Внешний мир (родители, педагоги и т.д.) воздействуют на ребенка не непосредственно, а лишь в процессе деятельности, благодаря чему достигается большая адекватность их отражения в сознании. При этом важную роль играет активность самого ребенка, его желание и стремление к изменению, развитию. Исходной формой любой человеческой деятельности является социальная совместная деятельность, а механизмом развития психики человека выступает интериоризация, обеспечивающая усвоение общественно-исторического опыта путем преобразования социальной совместной деятельности в индивидуальную.

С сентября 2001 года структурное подразделение ранней абилитации Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции (Центра ППРиК) является региональной экспериментальной площадкой (Приказ №590 Главного управления образования Псковской обл. от 17.07.2002г., Приказ №811 от 23.09.2004г.). Целью инновационно-экспериментальной деятельности Центра ППРиК является создание модели службы выявления и сопровождения детей первых лет жизни с проблемами развития в рамках структурного подразделения образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции.

Задачами экспериментальной деятельности явились:

1. Развитие нормативно-правовой базы отдела ранней абилитации как структурного подразделения образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи.

2. Создание базы данных детей, нуждающихся в ранней абилитации.

3. Разработка и апробирование методик комплексного обследования развития детей первых лет жизни, позволяющих отслеживать динамику развития.

4. Разработка и апробирование коррекционно-развивающих программ для детей раннего возраста, в том числе Модульной трансдисциплинарной коррекционно-развивающей программы.

5. Организация взаимодействия и преемственности службы раннего сопровождения с медицинскими учреждениями, с дошкольными образовательными учреждениями и начальной школой.

Служба ранней абилитации призвана организовать и реализовывать психолого-педагогическую и социальную поддержку семьи, имеющей ребенка с выявленными нарушениями развития или риском нарушения.

Основными задачами отдела ранней абилитации являются:

- Максимально раннее выявление и междисциплинарная комплексная диагностика развития детей (от рождения до 3-х лет) с отставанием в двигательном, познавательном и социально-эмоциональном развитии, а так же детей групп социального и биологического риска [6; 7; 8];
- Обеспечение коррекционно-развивающего процесса с детьми раннего возраста, имеющими отклонения в развитии, и их семьями;
- Оказание помощи семьям, имеющим детей, нуждающихся в раннем вмешательстве, в поиске наиболее адекватных способов взаимодействия с ребенком с учетом его индивидуальных особенностей и уровня развития;
- Осуществление работы по адаптации, социализации и интеграции детей с нарушениями развития;
- Определение дальнейшего образовательного маршрута ребенка, обеспечение преемственности между службой ранней абилитации и дошкольными образовательными и лечебными учреждениями.

В основу работы отдела ранней абилитации положен мультидисциплинарный подход, когда в изучении и оценке уровня развития ребенка участвует целая группа специалистов, обладающих специальными методами исследований и реабилитации. Они обсуждают результаты своих специфических наблюдений и совместно вырабатывают индивидуальный план работы с ребенком и семьей в целом. Именно результат такой совместной работы команды позволяет комплексно воздействовать на развитие ребенка, ведь чем раньше, точнее и полнее оцениваются способности и особенности ребенка, тем эффективнее можно ему помочь.

Исходя из вышесказанного, команда специалистов включает в себя педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, инструктора ЛФК и массажа, врача-педиатра, врача-невропатолога.

Каждый специалист очень важен, так как без его участия сложно получить истинную картину развития ребенка и невозможно осуществить абилитацию в полном объеме, достичь поставленной цели.

Специалисты, работающие с ребенком, постоянно тесно взаимодействуют друг с другом и с родителями ребенка, обмениваются информацией, участвуют в комплексных занятиях. Параллельно работе с ребенком происходит обучение родителей уходу за ребенком, коррекционно-развивающему взаимодействию с ним, наблюдению за изменениями и развитием ребенка.

В своей помощи семьям, ребенку специалисты отдела ранней абилитации руководствуются следующими принципами:

- каждый ребенок с особыми нуждами – личность; мы лишь помогаем проявиться его способностям;
- мы работаем со всеми детьми, для нас нет понятий "тяжелый" или "необучаемый" ребенок, для каждого возможно создание индивидуальной развивающей программы;
- мы не сравниваем успехи ребенка с другими детьми, а только с его собственными на предыдущем этапе развития;
- мы любим каждого ребенка, с которым работаем, создаем для него атмосферу доброжелательности, психологической безопасности, стимулируя его умственное и эмоциональное развитие;

Специалистами отдела ранней абилитации с сентября 2004 года были обследованы 856 детей раннего возраста (от 4 месяцев до 3 лет 7 месяцев). Психолого-медико-педагогическая диагностика детей раннего возраста осуществлялась комплексно. Большое внимание уделялось анализу анамнестических данных, неврологического, соматического и психического состояния ребенка. Дети обследовались психологом, логопедом и дефектологом, педиатром, невропатологом и психоневрологом. На основании анализа данных обследования составлялось заключение, назначалось соответствующее лечение и давались рекомендации родителям по воспитанию детей.

При анализе причин, побудивших родителей детей в возрасте от 1 года до 3 лет 7 месяцев обратиться к специалистам, наиболее часто звучали следующие: позднее появление речи, отсутствие фразовой речи, невнятность произношения, запинки в речи, повышенная раздражительность, возбудимость, плаксивость, нервозность, трудности общения со сверстниками, наличие страхов, плохой сон, неумение организовать игру, неумение сосредоточиваться на одном задании и т.д.

Таким образом, предварительный анализ причин обращения на консультацию позволяет выделить три основные группы: отставание в речевом развитии, нарушение эмоционально-волевой сферы и отставание в психическом развитии.

Анализ данных обследования детей показал, что в большинстве случаев (83%) выявлялась та или иная неврологическая симптоматика, которая позволила говорить о наличии у них органического поражения центральной нервной системы.

По итогам обследования детей раннего возраста наиболее частыми оказались речевые расстройства (59%), среди которых на общее недоразвитие речи (ОНР) приходится 38%, заикание – 1,2%, различные формы дизартрии – 18%. В большинстве случаев речевые расстройства сочетались с задержкой психического развития (ЗПР) и сопровождалась неврологической симптоматикой. В 29% случаев имели место различного характера расстройства эмоционально-волевой сферы, в том числе расстройства аутистического спектра, гипердинамический синдром с нарушением поведения и дефицитом внимания.

Следует отметить, что в большинстве случаев специалисты сталкиваются со сложным дефектом, т.е. с сочетанием нескольких нарушений, в одинаковой степени определяющих структуру развития, трудности обучения и воспитания ребенка. В этих случаях наибольшее значение приобретает раннее выявление, соответствующее лечение и своевременная коррекционно-развивающая работа.

В основе коррекционно-развивающей работы лежит результат психолого-педагогического обследования. В зависимости от потребности развития ребенка семье предлагаются индивидуальные и групповые занятия. Из года в год возрастает количество детей, посещающих групповые коррекционно-развивающие занятия. Это оправдано практическим опытом работы специалистов отдела. Наиболее эффективной формой работы с детьми раннего возраста являются групповые занятия. Дети, для полноценного развития которых не достаточно только групповых занятий, посещают и индивидуальные занятия разных специалистов (логопеда, дефектолога, психолога, специалиста ЛФК). Особое внимание специалисты отдела ранней абилитации уделяют работе с семьей, как единым целым. При подходе, вовлекающем в работу с ребенком всю семью, происходит более равномерное распределение эмоциональной и физической нагрузки между ее членами. На всех занятиях, индивидуальных и групповых, родители выступают как полноправные участники коррекционно-развивающего процесса. Основная цель в работе с родителями – научить родителей, вывести родителей на ведущую роль в развитии ребенка, помочь найти наиболее адекватные способы взаимодействия с ребенком с учетом его индивидуальных особенностей и уровня развития.

Коррекционно-развивающее воздействие базируется на Модульной трансдисциплинарной программе, составленной специалистами отдела. Программа включает в себя модули:

- развитие познавательной сферы;
- развитие тонкой и общей моторики;

- развитие социально-эмоциональной сферы;
- развитие речи;
- повышение родительской компетенции.

Данная программа составлены с учетом возрастных психологических норм развития детей раннего возраста. При этом каждый модуль трансдисциплинарной программы выступает как самостоятельная программа развития ребенка и вливается как составная часть в другую программу групповой или индивидуальной формы работы.

Специалисты ранней абилитации используют содержание модульной программы произвольно, в зависимости от потребности данной конкретной группы или для составления индивидуальных программ коррекционной работы. Основным видом деятельности на занятиях с детьми раннего возраста является игра, поэтому при составлении программы уделено внимание подбору игр для детей раннего возраста, которые выполняют определенные коррекционные задачи.

За период деятельности отдела ранней абилитации выделились приоритетные направления, составленные на основе запросов родителей:

- проблемы речевого развития;
- проблемы поведения;
- проблемы социально-эмоционального, познавательного, моторного развития ребенка;
- проблема мотивации родителей и их участия в воспитательном процессе, их недостаточная психолого-педагогическая компетенция;
- проблема выбора родителями адекватных методов воспитания и развития ребенка в соответствии с его особыми потребностями.

В последние годы специалисты отдела ранней абилитации используют новую для себя форму работы – так называемые «интрадисциплинарные группы», когда занятие проводят два специалиста одновременно: учитель-логопед и педагог-психолог, учитель-логопед и учитель-дефектолог, учитель-логопед и специалист ЛФК, педагог-психолог и учитель-дефектолог. Повторные психолого-педагогические обследования детей, посещавших занятия в этих группах, в конце учебного года показали более высокие результаты в развитии.

Повышение родительской компетенции происходит в процессе совместных групповых занятий, в которых участвуют дети, родители и специалисты. Таким образом, родители не только приобретают знания, но и отрабатывают практические навыки наиболее адекватного взаимодействия с ребенком.

Об эффективности работы отдела ранней абилитации Центра ППРиК свидетельствуют следующие факты:

- При проведении повторного психолого-педагогического обследования детей, посещавших коррекционные занятия не менее 3-6 месяцев, выявлено, что уровень развития детей повышается в среднем на 12 – 25%;
- Результат анкетного опроса и интервью с родителями свидетельствует о высокой оценке коррекционно-развивающих занятий. Большинство родителей, участвовавших в анкетировании (72% ответов), дали высокую оценку удовлетворенности различными сторонами коррекционной помощи специалистов службы ранней абилитации Центра ППРиК;
- По оценке городской психолого-медико-педагогической комиссии по приему детей в дошкольные специализированные учреждения дети, получившие помощь специалистов отдела ранней абилитации, обнаружили более высокий уровень общего развития, по сравнению с другими детьми, имеющими сходные проблемы развития.

Также специалисты отдела проводят анализ отдаленной динамики развития детей. Для этого была разработана анкета, которая заполняется педагогами, работающими в данный момент с ребенком. Результаты проведенного исследования показали следующее.

Из 60 наблюдаемых детей 35 продолжили получать коррекционную помощь в условиях специальных компенсирующих дошкольного образовательного учреждения (ДОУ), 18 детей

продолжили обучение в детском саду общеобразовательного типа, 7 детей остались неорганизованными.

50% детей, посещающих детские сады, показывают стойкую положительную динамику, у 40% детей наблюдается спад развития (спад развития объясняется болезнью детей, выраженными задержками развития). Наиболее выраженная динамика развития наблюдается в течение первого года посещения детского образовательного учреждения (48%). В течение последующих двух лет динамика снижается. Высокий темп динамики в течение первого года посещения ДОО свидетельствует о том, что коррекционно-развивающие занятия в ранней абилитации Центра ППРК сформировали предпосылки дальнейшего развития ребенка, зоны ближайшего развития.

Таким образом, анализ результатов инновационно-экспериментальной деятельности структурного подразделения ранней абилитации Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции показал эффективность организации службы ранней помощи в муниципальной системе образования. За этот период:

- создана нормативно-правовая база, обеспечивающая работу структурно подразделения ранней абилитации на базе образовательного учреждения, для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (Положение, функциональные обязанности специалистов, отчетная документация и пр.);
- адаптированы существующие диагностические методики, позволяющие определить уровень развития ребенка, его индивидуально-типологические особенности, выявить факторы риска, препятствующие развитию, помогающие наметить пути коррекционно-развивающего воздействия и отследить эффективность и результативность работы;
- разработана Модульная трансдисциплинарная коррекционно-развивающая программа, включающая в себя следующие модули: развитие познавательной сферы; развитие тонкой и общей моторики; развитие социально-эмоциональной сферы; развитие речи; повышение родительской компетенции;
- налажено взаимодействие с другими организациями, работающими с детьми с отклонениями развития в г. Пскове, в других городах (г. Санкт-Петербург), в том числе и с иностранными партнерами (Швеция, Латвия).

Результаты деятельности отдела ранней абилитации Центра ППРК показывает необходимость, жизнеспособность и эффективность выбранной формы оказания помощи детям раннего возраста с проблемами развития в образовательном пространстве г. Пскова на базе образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи. Служба ранней абилитации является составной частью непрерывного сопровождения детей, имеющих проблемы в развитии, с раннего возраста.

Анализ деятельности отдела позволяет говорить о снижении количества детей в возрасте трех-четырёх лет с проблемами в развитии, нуждающихся в специальном дошкольном обучении и об увеличении количества детей, интегрированных в общеобразовательные учреждения; о возможности гармонично выстраивать процесс интеграции детей с отклонениями в развитии в систему ранней помощи; о значительном улучшении процесса социальной адаптации детей-инвалидов; о возможности создания адекватной информационной среды для проведения профилактической работы с семьями групп социального и медицинского риска; с семьями, имеющими детей раннего возраста с проблемами в развитии. Все это позволяет снизить количество социальных сирот, включить родителей в процесс коррекционной помощи ребенку, повысить уровень социальной адаптации детей с проблемами в развитии.

Опыт деятельности отдела ранней абилитации может быть распространен и в других городах.

## Литература

1. Баранова М. Л. Справочник руководителя дошкольного образовательного учреждения. Организация психолого-педагогической помощи детям раннего возраста. – Ростов н/Д, 2005.
2. Диагностическое обследование детей раннего и младшего дошкольного возраста / Под ред. Н.В. Серебряковой. – СПб., 2005.
3. Коррекционно-развивающая работа с детьми раннего возраста с интеллектуальными и двигательными нарушениями развития / Под ред. Ю. В. Жаврид. – Мн., 2000.
4. Коррекционно-развивающая работа с детьми раннего и младшего дошкольного возраста / Под ред. Н. В. Серебряковой. – СПб., 2005.
5. Программа «Каролина» для младенцев и детей младшего возраста с особыми потребностями.– СПб., 2005.
6. Ранняя диагностика отклонений в психофизическом развитии детей / Под ред. Т. А. Григорьева, В. А. Шинкаренко, И. В. Ковалец. – Мн., 2000.
7. Смирнова Е. О. Диагностика психического развития детей от рождения до 3 лет. – СПб., 2005.
8. Стребелева Е. А. Психолого-педагогическая диагностика развития детей раннего и дошкольного возраста. – М., 2007.