

## Экспертное заключение по лучшей социальной практике:

### Экспертная площадка по внедрению направления ранней помощи детям – инвалидам, детям с ограниченными возможностями в возрасте от 0 до 3 лет (включительно) и их семьям

Субъект РФ: Иркутская область

Организация-носитель: Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

Усилия, координируемые данной практикой, объединены вокруг идеи о предоставлении ранней помощи целевым группам – детям с особыми потребностями и их семьям. Под ранней помощью (вмешательством) в данном случае подразумевается система мероприятий, артикулированных на развитие детей раннего возраста с нарушениями развития или риском их появления, а также на поддержку родителей. Такими мероприятиями становятся действия по физическому и психическому развитию детей (с упором на проявление этого развития в естественных жизненных ситуациях), формированию позитивного взаимодействия с окружающими (родителями, сверстниками, другими взрослыми, социальными группами) и повышению родительской компетентности в медицинских, психолого-педагогических, воспитательных и бытовых вопросах. В целокупности данные мероприятия носят эмерджентный характер, и в этом их прогностическое преимущество, поэтому функционирование данной практики попадает в сферу первоочередного интереса специалистов, работающих в сфере поддержки семьи и детства. В парадигме ранней помощи базовыми принципами являются семейно-ориентированный подход, обучение и развитие, основанное на интересах, активности и вовлеченности ребенка, ориентация на развитие функциональных навыков, а также нормализация жизни семьи. Конечной целью, в свою очередь, является повышение качества жизни детей с нарушениями развития и качества взаимодействия внутри семьи.

В данной практике ранняя помощь манифестируется в системе пошагового обучения «Step by step». Преимуществом такой системы является акцент на эффективном и быстром обучении детей с задержкой в развитии бытовым навыкам первой необходимости. Разворачивание этой системы в рамках практики дифференцировано и отвечает разным потребностям семей, что делает ее особенно актуальной и доступной для разных видов коррекции. Так, действует программа по составлению и реализации индивидуальной программы ранней помощи (далее – ИПРП), пролонгированное консультирование (в том числе мониторинг функционирования ребенка и/или семьи), краткосрочное предоставление услуг ранней помощи без ИПРП (консультирование по вопросам преодоления социального, эмоционального и поведенческого неблагополучия ребенка, отношений в паре «родитель-ребенок» и в семье) и консультирование родителей в период адаптации ребенка в образовательном учреждении. Практикой предусмотрена пролонгация программы ИПРП до 3-х лет, если ограничения жизнедеятельности остаются у ребенка после как минимум 6 месяцев воздействия. В этом существенное достоинство практики, поскольку таким образом не будет наблюдаться регресса и стагнации, а семья не будет чувствовать себя покинутыми.

Большим достижением данной практики является то, что в рамках ИПРП происходит мультисистемная и межведомственная работа, не укорененная в общем стремлении «содействовать развитию функционирования ребенка и семьи в естественных жизненных ситуациях» – содействие в развитии последовательно реализуется через улучшение навыков общения и речи, мобильности, самообслуживания и бытовых навыков, познавательной активности, социализации ребенка. Параллельно идет работа и с членами семьи – оказывается психологическое



консультирование. Рефлексивно-проективный характер данной практики способствует индивидуализации и стандартизации ранней помощи, что обеспечивает её высокое качество и доступность даже в самых тяжелых случаях и ситуациях.

Научно доказано, что психофизическое развитие ребенка, как правило, происходит за счет накопления и интериоризации опыта, получаемого в множественных, качественно новых и отличных друг от друга ситуациях. Для обеспечения средового разнообразия и удобства семей ИПРП реализуется в индивидуальной и групповой форме, на дому и в реабилитационном центре.

Технология «Ранняя помощь» характеризует практику как регламентированную (распоряжениями Правительства РФ, нормативно-правовыми актами, проектом методических рекомендаций, стандартом оказания услуг и др.) и высоко алгоритмизированную. Механизм воздействия системный и последовательный, маршрутизация движения семьи в реабилитационном центре четко прописана, индивидуальная реабилитационная работа строится на основе принципов теоретической и методологической репрезентативности, осуществляется рубежный контроль каждый 3 месяца. Сама ИПРП основана на углубленной оценке и диагностике навыков ребенка, изложена доступным языком и понятно выполняется. Не менее важным преимуществом практики является ее обеспеченность методическими и информационными разработками, в том числе апробированными психодиагностическими и психокоррекционными инструментами последнего поколения. Интересным представляется и в наличии системы мониторинга контроль изменений деятельности ребенка на основе домашнего видео (посредством оценки домена, который был определен как требующий содействия в развитии). Обеспечивается постоянное повышение уровня квалификации специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи – проводится одновременное обучение всей команды, супервизии, консультации и скайп-семинары. Опытные сотрудники получают узконаправленные знания, углубляются в технологии и специализации. Кроме того, на базе курирующего реабилитационного центра, являющегося стажировочной площадкой, проводятся семинары, консилиумы, мастер-классы для региональных специалистов служб ранней помощи.

Показатели результатов подтверждают эффективность практики: родители удовлетворены и отмечают её полезность, семья научается понимать сильные стороны своего ребенка, его способности и особые потребности, знает свои права и умеет их эффективно отстаивать, имеет доступ к желаемым услугам, программам и мероприятиям в сообществе. Отметим особое удобство практики для семьи с точки зрения неизменения образа жизни и экономии времени и денег – для реализации программы по большей части не нужно выделять отдельное время или покупать специальное оборудование. Повседневная жизнь семьи не меняется кардинально, так как специалист помогает несколько изменить ход выполнения домашних рутин, чтобы ребенок при этом формировал новые навыки. В итоге такой работы родители отзываются о повышении своих компетенций, умений сопровождать детей в становлении навыков самообслуживания. Дети характеризуются улучшением функциональных возможностей, приобретением новых навыков в когнитивном, двигательном, коммуникативном развитии и самообслуживании, успешной социальной адаптацией с развитием позитивных социальных отношений, и социализацией, обеспечивающих нормативное психическое развитие.

Академик РАО, Заслуженный деятель науки Российской Федерации, Председатель научно-координационного совета РАО по вопросам семьи и детства, доктор психологических наук

А. А. Реан