



**Сопровождение детей с особыми
потребностями раннего возраста – первые
шаги к инклюзии**



**Декан факультета Специальная педагогика и
инклюзивное образование Ташкентского
государственного педагогического университета
им. Низами, главный специалист
Республиканского центра социальной адаптации
детей,
к.п.н., доц. Нуркельдиева Дильбар Ахмадовна
(г. Ташкент, Узбекистан)**

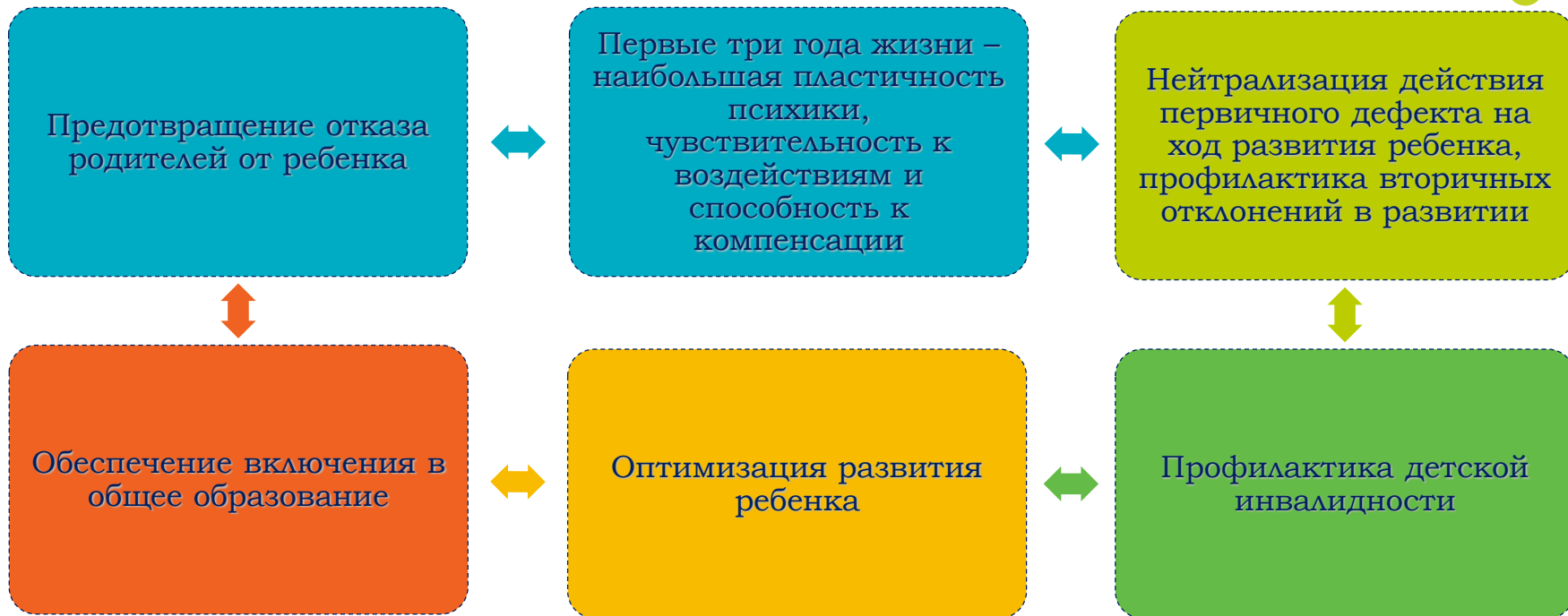
A decorative background featuring a large dashed white circle. Inside and outside this circle are various colored shapes: a large lime green circle at the top left, a large cyan ring at the top center, a large yellow circle at the top right, a large orange circle at the bottom left, and a large yellow circle at the bottom right. Smaller circles in green, blue, orange, and pink are scattered throughout. A blue circle containing the white quotation mark "“" is positioned above the text.

“

Для оказания своевременной помощи ребенку необходимо как можно раньше выявить имеющиеся отклонения в его физическом, психическом и социальном развитии.

Чем раньше будет начата работа с ребенком, тем эффективнее будут результаты и показания в развитии ребенка.

НЕОБХОДИМОСТЬ РАННЕГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОСОБЫМИ ПОТРЕБНОСТЯМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА И ДЕТЕЙ, ВХОДЯЩИХ В ГРУППУ РИСКА



В настоящее время, и за рубежом, и в Узбекистане разработаны диагностические инструментари, направленные на выявление нарушений развития у детей раннего возраста:

Диагностика

В Европе широко известна “Мюнхенская функциональная диагностика развития” детей раннего возраста, созданная в Мюнхенском университете и Институте социальной педиатрии (Германия)

Для диагностики широко используются опросники для оценки психомоторного развития детей раннего возраста. Существует группа методик для быстрой оценки психомоторного развития младенцев, так называемые «скрининг-методики»: А.М.Казьмин, Л.В.Казьмина "Дневник развития ребенка от рождения до трех лет". Активно применяются диагностические методики Г.В.Пантюхиной, К.Н.Печоры, Э.Л.Фрухт, О.В.Баженовой, Л.Т.Журбы, Е.М. Мастюковой, Е.Ф. Архиповой (Россия).

В качестве скринингового инструмента используется также компьютерные программы KID/RCDI. (США)

Карта психосоциального развития детей, разработанная отечественными учеными Я.Чичериной и Д.Нуркельдиевой (Узбекистан)

Адаптированная методика определения сенсомоторного развития детей раннего возраста, составленная Л.Р.Муминовой (Узбекистан)

Ранняя диагностика и ранняя помощь



- это процесс изучения и выявления в отставании в развитии и система различных мероприятий, направленных на развитие детей раннего возраста с нарушениями развития или риском появления таких нарушений, и мероприятий, ориентированных на поддержку родителей реализуемый командой, состоящей из педиатра, невролога, психолога, инструктора ЛФК, спец.педагога и родителей, подразумевающий междисциплинарный подход специалистов.

A decorative background featuring a large dashed white circle. Inside and outside this circle are various colored shapes: a large green circle at the top left, a large cyan ring at the top center, a large yellow circle at the top right, a large orange circle at the bottom left, and a large yellow circle at the bottom right. Smaller circles in green, blue, orange, and pink are scattered throughout. A blue circle containing the white quotation mark "“" is positioned above the main text.

“

Междисциплинарный подход -
это радикальный отказ от старой
профессиональной традиции оценки
и ранней помощи детям

Служба ранней помощи (СРП) –

служба помощи детям раннего возраста с нарушениями развития или риском их возникновения и их семьям, в которой работает междисциплинарная команда специалистов



Технология ранней помощи –

это определенная последовательность специальных профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий способствующих нормализации жизнедеятельности ребенка и семьи.

Междисциплинарная команда –

группа профессионалов различных специальностей, работа которых строится на партнерских взаимоотношениях между ними.

Все решения, касающиеся программ ранней помощи принимаются ими совместно после обсуждений, но при этом каждый член команды несет ответственность за свою профессиональную работу.



Все члены команды разделяют ответственность за реализацию программы помощи семье, а за выполнением программы следит один член команды **ответственный и СЕМЬЯ**. Ответственный формирует отношения с семьей и ребенком.

Члены семьи являются важной частью междисциплинарной команды. Родители вовлекаются в процесс междисциплинарной оценки, принимают участие в создании программы помощи и ее реализации. Базовым в раннем вмешательстве считается то, что семья имеет самое большое влияние на развитие ребенка.

**Система
работы в
СРП**

Диагностика и коррекционно-развивающая помощь* в соответствии с ИПР, с вовлечением в этот процесс родителей**

Комплексная поддержка ребенка и матери (семьи)

Создание родительских клубов и групп взаимопомощи

** Коррекционно –развивающая помощь в СРП*

- Развитие речи и коммуникативной деятельности
- Развитие моторики и самообслуживания
- Развитие когнитивной сферы

*** Индивидуальная программа развития (ИПР) ребенка, вовлеченного в СРП*

Индивидуальная программа составляется для каждого ребенка отдельно по результатам обследования по «Карте психосоциального развития» и включает: продолжительность программы, области развития: социальное, речевое, познавательное, физическое.





Показания для включения семей с детьми в службу ранней помощи



В программы РП попадают семьи с детьми с проблемами здоровья и развития в возрасте от 0 до 3 лет:

- Снижение слуха
- Снижение зрения
- Генетические синдромы (с-м Даунаи др.)
- Церебральные и спинальные параличи
- Врожденные нарушения развития ЦНС
- Серьезные трудности в контакте с окружающими, подозрение на ранний аутизм
- Злокачественные формы эпилепсии (с-м Веста ...)

Дети с выявленными нарушениями, которые с высокой степенью вероятности приведут к отставанию в развитии

Дети биологической группы риска

- Недоношенные и маловесные дети, рожденные с массой тела менее 1500 гр.
- Дети, находившиеся в отделениях интенсивной терапии
- Дети, перенесшие асфиксию в родах

- Дети родителей, имеющих психические заболевания
- Дети, подвергшиеся насилию
- Дети, малолетних матерей
- Серьезные изменения в поведении у ребенка в результате пережитого стресса
- Дети из семей, направленных социальными работниками

Дети социальной группы риска

Формы работы в СРП (1)

Первичный приём

- процедура, которую проходят все семьи, впервые обратившиеся в службу раннего вмешательства. Прием всегда проводят 2 специалиста: педиатр и логопед или психолог.

Индивидуальные занятия

- проводят все специалисты: логопед, психолог и, хотя задачи их вмешательства различаются, но основная и главная цель и задача: нормализация и улучшение качества жизни ребенка и семьи

Групповые занятия

- Групповые занятия проводятся для нескольких семей одновременно (обычно – 3-5 семей в одной группе) и служат примером специализированной помощи семьям, имеющим детей с особыми потребностями

Формы работы в СРП (2)

Совместные занятия

- Совместные занятия 2 специалистов (если дети с множественными нарушениями, с тяжелой формой церебрального паралича, с аутизмом). Это может быть: инструктор ЛФК и логопед или педагог; инструктор ЛФК и психолог; логопед и психолог

Консультирование

- Консультирование могут проводить все специалисты, в зависимости от потребностей родителей. Чаще консультации проводятся для родителей с детьми, не имеющими серьезных нарушений в развитии, но обратившихся в службу раннего вмешательства

Домашнее визитирование

- Хорошая стратегия для укрепления родителей в их родительской компетентности и их мотивации для развития ребенка. Это особенно важно, если ребенок имеет серьезные нарушения


Родительский клуб

- Клуб, где оказывается всесторонняя поддержка родителей, имеющих детей с особыми потребностями (оказание взаимопомощи друг другу со стороны специалистов и со стороны родителей)



**Опыт Узбекистана
в создании
«Службы ранней помощи»**

Этапы создания СРП в Узбекистане

 Изучение международного опыта работы служб раннего вмешательства с целью создания организационно-методической базы в РУз.

 Открытие в семейных поликлиниках

 Разработка инструментария ранней психолого-педагогической диагностики

 Разработка методики коррекционно-развивающей работы

 Пилотирование службы



Министерство
здравоохранения
Республики Узбекистан



Республиканский центр
социальной адаптации детей

В Узбекистане за прошедший период были достигнуты значительные результаты в организации и внедрении практики сопровождения детей с особыми потребностями раннего возраста и детей, входящих в группу риска:

Соответствующим постановлением правительства до 2023 года запланировано создание СРП во всех районных (городских) ЦМП

Апробирован научно-методический блок Службы

Разработано и находится на этапе утверждения Положение «О службе ранней помощи» в ЦМП

В учебный план ф-та «Специальная педагогика» введен курс «Ранняя диагностика и абилитация»

Разработана Модель Службы ранней помощи

Разработано и утверждено Положение «О службе раннего вмешательства в семейных поликлиниках»

Разработаны коррекционно-развивающие программы, методические пособия



Спасибо за внимание!

