

МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ В СИСТЕМЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ НА МУНИЦИПАЛЬНОМ УРОВНЕ

В статье рассматриваются вопросы межведомственного взаимодействия в интересах ребенка с ограниченными возможностями здоровья. Автор, ссылаясь на нормативные документы и апробированную практику работы в районе Ясенево города Москвы, описывает механизмы взаимодействия различных ведомств и профильных специалистов. Уделено особое внимание специфике поддержки семьи на разных возрастных этапах жизни ребенка. В тексте описаны микро-, макро- и метауровни протекции ребенка с ограниченными возможностями здоровья, даны конкретные рекомендации по разработке протокола взаимодействия специалистов и служб, использованию профилактических программ и получению обратной связи об эффективности проведенных мероприятий.

Ключевые слова: межведомственное взаимодействие, дети с ограниченными возможностями здоровья, муниципальный уровень, протокол взаимодействия специалистов, районные программы.

E. Ekzhanova

INTERDEPARTMENTAL INTERACTION IN THE SYSTEM FOR IMPROVING CARE FOR CHILDREN WITH DISABILITIES AT THE MUNICIPAL LEVEL

The article deals with the issues of interdepartmental interaction in the interests of a child with disabilities. The author, referring to the regulatory documents and proven practice in the Yasenevo area of Moscow, describes the mechanisms of interaction between various departments and specialized specialists. Particular attention is paid to the specifics of family support at different age stages of a child's life. The text describes the micro-, macro- and meta levels of protection of a child with disabilities, provides specific recommendations for the development of a protocol for interaction between specialists and services, the use of preventive programs and feedback on the effectiveness of the measures taken.

Keywords: interagency interaction, children with disabilities, municipal level, protocol of interaction of specialists, district programs.

Одним из основных условий повышения эффективности работы системы психолого-педагогического сопровождения ребенка с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) является внедрение в социально-педагогическую практику многомерного, многоуровневого междисциплинарного подхода, основанного на межведомственном взаимодействии. Особый интерес вызывают уже апробированные модели помощи, реализованные на муниципальном уровне. Эти модели отвечают основным современным трендам, когда помощь особому ребенку выстраивается по вертикали «снизу–вверх». Помощь эта

конкретна, учитывает запросы реальных семей, проживающих на территории муниципалитета. Она строится на учете онтогенетического подхода, при котором на каждом возрастном этапе в развитии ребенка определяются значимые приоритеты сопровождения, назначается куратор из того ведомства, деятельность которого наиболее весома для интересов семьи и ребенка, и перспективы совместной деятельности специалистов хорошо заметны для всех субъектов системы межведомственного взаимодействия. Данный подход в полной мере учитывает ресурсы, имеющиеся в районе (муниципалитете), возможности его инфраструктуры и перспективы дальнейшего воспитания, обучения и трудоустройства особого ребенка недалеко от места проживания. В отличие от вертикали «сверху–вниз», постулирующей системность и выделение бенефиций, но не разобравшейся даже на уровне стыковки баз данных по детям с ОВЗ и учетом их потребностей в рамках разных ведомств, муниципальный уровень помощи конкретен, вариативен и эффективен. Попытаемся доказать это.

Нами выделяются несколько уровней.

Микроуровень – обеспечивающий помощь конкретному ребенку с проявлениями социальной дезадаптации. Этот уровень реализуется в процессе лично ориентированной психолого-педагогической помощи ребенку проблемами в развитии, поведении, общении и обучении на основе использования традиционных методов, методик и технологий [5]. Поскольку на этапе раннего детства ребенок с ОВЗ весома нуждается в медико-социальной протекции, в рамках сопровождения ребенка приоритеты остаются за службами соцзащиты и здравоохранения. Составляется протокол ведения такого ребенка и его семьи, члены которой также являются получателями услуг в территориальном центре социального обслуживания (далее – ТЦСО). Медицинский надзор осуществляют педиатры районной детской поликлиники, а курирует весь протокол специалист детского отделения ТЦСО. В дошкольный период жизни ребенок с ОВЗ получает возможность посещать специальные или инклюзивные группы в своем районе, а кураторство плавно перемещается к сотруднику психолого-педагогического или реабилитационного центра. В период школьного обучения сопровождает ребенка педагог-психолог или учитель-дефектолог образовательного учреждения. Но вся целостная система сопровождения продолжает существовать, поскольку ребенок-инвалид получает льготы, гарантированные ему государством, или региональные льготы, которые курирует ТЦСО. Также он может посещать занятия в детском отделении ТЦСО.

Формами психолого-педагогического сопровождения на микроуровне могут быть периодические или разовые консультации специалистов помогающих профессий по запросу родителей или педагогов. Консультации осуществляются очно, дистанционно с использованием информационно-коммуникационных технологий или в сочетании этих форм на базе консультативного пункта в образовательном учреждении, центре психолого-педагогического и медико-социального сопровождения, реабилитационном центре, учреждении здравоохранения, социальной защиты. Помимо консультаций к данному уровню сопровождения относятся и коррекционно-разви-

вающие занятия с детьми, которые проводятся отдельными специалистами образовательных учреждений (психологами, логопедами, дефектологами).

Макроуровень – это система психолого-педагогического и медико-социального сопровождения ребенка. Чтобы он успешно функционировал, необходим муниципальный орган, обеспечивающий преемственность всей системы сопровождения. И если в сопровождении неблагополучных семей такую деятельность обеспечивает комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, то в работе с детьми с ОВЗ эту работу осуществляет межведомственный координационный совет, существующий на базе психолого-педагогического (реабилитационного) центра. Данный уровень сопровождения осуществляется специалистами службы сопровождения (врач, педагог-психолог, логопед, дефектолог, социальный педагог) на основе принципов комплексного командного взаимодействия. Сопровождение осуществляется как специалистами образовательного учреждения, так и специалистами психолого-педагогического центра и включает в себя такие формы работы, как полное коррекционно-развивающее сопровождение, абилитацию и реабилитацию ребенка с нарушениями развития, периодическое и эпизодическое психолого-медико-педагогическое сопровождение, семейный патронаж. Также совет отслеживает регулярность помещения конкретного ребенка на лечение в больницы, санатории и реабилитационные центры, контролирует выполнение рекомендованной ребенку индивидуальной программы реабилитации (ИПР) / индивидуальной программы реабилитации и абилитации (ИПРА). Эта деятельность не вступает в противоречие с рекомендациями городской/региональной психолого-педагогической комиссии (ППК), а лишь конкретизирует их с учетом возможностей данного муниципалитета и учреждений, имеющих в нем. Например, в районе Ясенево г. Москвы для реабилитации детей с ОВЗ активно используются учреждения по работе с населением по месту жительства. Занятия в спортивных секциях и кружках рядом с домом позволяют закреплять имеющиеся у детей с ОВЗ представления и навыки, а участие в районных мероприятиях расширяет круг общения особых детей.

Метауровень – это муниципальная, системная и межведомственная модель протекции социальной успешности ребенка, членов его семьи и ближайшего социального окружения.

Метауровень профилактики и коррекции – это программы, реализуемые в муниципалитете (районе) на межведомственной основе. Механизмы обеспечения таких программ заложены в отечественном законодательстве, и особенно в законах о функционировании органов местного самоуправления. На протяжении 15 лет в районе Ясенево было реализовано (а значит и профинансировано) много муниципальных программ. Реализовывались они через систему грантовой поддержки коллективов, которые наиболее успешно работали с детьми с ОВЗ и предлагали новые идеи и подходы к их реабилитации, обучению и сопровождению [4]. Среди них наиболее популярными можно указать следующие:

- раннее выявление и коррекция отклоняющегося развития у детей;

- психолого-педагогическое и медико-социальное сопровождение ребенка раннего и дошкольного возраста;
- профилактика социального сиротства;
- программа развития семейной политики района;
- программа «Спорт, досуг и развитие» и др.

На муниципальном уровне использовались следующие механизмы реализации межведомственного подхода:

- 1) межведомственный координационный совет района;
- 2) развитие различных форм депутатского контроля;
- 3) районные межведомственные конференции;
- 4) разработка и внедрение профилактических программ;
- 5) использование потенциала различных спортивных и досуговых учреждений по работе с населением по месту жительства;
- 6) развитие различных форм информирования населения и создание единой информационной среды.

Модернизация системы образования в Российской Федерации предполагает реализацию нескольких приоритетных направлений деятельности системы психолого-педагогического сопровождения всех участников образовательного процесса. Нам хотелось бы остановиться на некоторых из них. Во-первых, это систематический контроль за факторами риска в детской популяции, а во-вторых, поддержка усилий родителей в деле воспитания подрастающего поколения.

Технологии психолого-педагогического сопровождения детей «группы риска» не могут обойтись без систематического мониторинга факторов риска возникновения дезадаптации, особенно на ранних этапах развития ребенка [1; 3]. Мы реализовали в Центре психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Ясенево» этот мониторинг посредством следующих механизмов:

- 1) постоянное отслеживание качества психофизиологической зрелости в детской популяции в соответствии с выделяемыми критериями;
- 2) выявление детей «группы риска» по дезадаптивному состоянию (детей, находящихся в пограничных с дезадаптивной зонах);
- 3) регулярный анализ особенностей предполагаемой дезадаптации у детей, выявляемых в результате мониторинга;
- 4) оценка уровня актуального развития этих детей, в том числе их индивидуальных адаптационных и ресурсных возможностей на данный момент времени. Последнее можно определить только в условиях углубленного индивидуального обследования ребенка различными специалистами службы сопровождения, в частности специалистами психолого-педагогического консилиума образовательной организации;
- 5) индивидуализация образовательного маршрута ребенка и участие в реализации индивидуально-ориентированного образовательного маршрута всех специалистов службы сопровождения. Разработка индивидуальных программ развития, в которой учитываются как личностно психологические особенности детей, так и условия их социального окружения и воспитания позволяет осуществлять целенаправленную протекцию детям с разным уровнем

развития способностей. Именно в ходе подобных изменений как образовательной среды, так и состояния ребенка возможно достижение оптимального соотношения между воздействиями образовательной среды и развитием ребенка;

б) оценка эффективности проведенных мероприятий по взаимному изменению образовательной среды и ребенка.

Необходимость проведения просветительской работы с родителями продиктована высокой значимостью роли семьи для становления личности ребенка. А поддержка усилий семьи особого ребенка – значимое направление в работе специалистов помогающих профессий [2].

Комплексное социально-педагогическое сопровождение семьи – один из важнейших компонентов профилактической работы, направленной на содействие социальной реабилитации, профилактику школьной неуспешности, негативных проявлений, девиантного и делинквентного поведения несовершеннолетнего, предотвращение насилия в семье и социальном окружении. В настоящее время особое внимание должно быть уделено повышению родительской компетентности, формированию «ответственного родительства».

Основная задача этой работы – вооружить родителей теоретическими знаниями о законах физического, психического и психологического развития ребенка, о законах развития семейной системы, о роли родителей в формировании личности ребенка (отдельно мамы, отдельно папы), о влиянии родительских посланий на дальнейшую жизнь и поступки ребенка. Дать родителям возможность осознать, что как законы физики, математики и других наук существуют, так и законы формирования личности человека, и каждое действие или событие в жизни ребенка является кирпичиком, строительным материалом в создании этой личности.

В целом эффективное функционирование службы социально-психологического сопровождения ребенка с ОВЗ и членов его семьи требует создания системы обратной связи о деятельности службы, организации взаимодействия между специалистами разных профилей для обмена опытом, анализа эффективности использования различных технологий и методик работы. Межведомственный подход на муниципальном уровне позволяет и получить эту обратную связь, и отследить эффективность совместных усилий.

Список литературы

1. Екжанова, Е. А. Роль ППМС центров в образовательной системе Москвы и Московской области / Е. А. Екжанова // Логопед в детском саду. – 2007. – № 6 (21). – С. 13–19.
2. Екжанова, Е. А. Просветительская работа с родителями как основной приоритет ранней комплексной помощи детям раннего возраста с разным уровнем психофизического развития / Е. А. Екжанова // Ранняя комплексная помощь детям с отклонениями в развитии в современном образовательном пространстве : сб. науч. ст. по материалам междунар. науч.-практ. конф. / Сост. О. Г. Приходько [и др.]. – М. : МГПУ, 2013. – С. 53–59.

-
3. Екжанова, Е. А. Скрининговые исследования в системе профилактической работы с детьми на начальных этапах обучения / Е. А. Екжанова // Воспитание и обучение детей с нарушениями развития. – 2018. – № 7. – С. 13–20.
 4. Реабилитация в контексте психолого-педагогических технологий : сб. науч.-метод. материалов, посвящ. 10-летию Центра психолого-педагогической реабилитации и коррекции «Ясенево». Избранное : коллект. моногр. / Под ред. Е. А. Екжановой. – М. : Крылья, 2010. – 399 с.
 5. Психологические центры: организация, содержание деятельности, документация / Под ред. С. Б. Малыха. – М. : Генезис, 2007. – 248 с.