

ЭФФЕКТИВНОСТЬ КОМАНДНОЙ РАБОТЫ ПСИХОЛОГА В СЛУЖБЕ РАННЕЙ ПОМОЩИ ПО ПОДГОТОВКЕ РЕБЕНКА К ДОШКОЛЬНОМУ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМУ УЧРЕЖДЕНИЮ

THE EFFECTIVENESS OF THE TEAM WORK OF A PSYCHOLOGIST IN THE EARLY HELP SERVICE TO PREPARE A CHILD FOR A PRESCHOOL EDUCATIONAL INSTITUTION

О. А. Зими́на / O. A. Zimina

*заведующий,
государственное бюджетное учреждение Пермского края
«Центр комплексной реабилитации инвалидов»,
Пермь, Российская Федерация*

В. Ю. Серебрякова / V. U. Serebryakova

*аналитик,
государственное бюджетное учреждение Пермского края
«Центр комплексной реабилитации инвалидов»,
Пермь, Российская Федерация*

О. А. Русских / O. A. Russkikh

*преподаватель,
государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Пермский государственный медицинский университет
имени академика Евгения Анатольевича Вагнера»,
Пермь, Российская Федерация*

В. А. Бронников / V. A. Bronnikov

*доктор медицинских наук, профессор,
государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего профессионального образования
«Пермский государственный медицинский университет
имени академика Евгения Анатольевича Вагнера»,
Пермь, Российская Федерация*

В статье рассмотрены нарушения в развитии детей, ограничивающие их возможность нахождения в детском саду. Наибольшие нарушения выявлены в коммуникации, в получении и применении знаний, в межличностном взаимодействии. Показана динамика коррекционной работы, на статистически значимом уровне получены различия в следующих показателях: коммуника-

ция, общие задачи и требования, получение и применение знаний, помощь родителям в повседневных делах, забота о собственном теле и здоровье, межличностное взаимодействие, участие в общественной жизни.

The article deals with disorders in the development of children that limit their ability to stay in kindergarten. The greatest violations were revealed in communication, in the acquisition and application of knowledge, in interpersonal interaction. The dynamics of correctional work is shown, differences in the following indicators are obtained at a statistically significant level: communication, common tasks and requirements, obtaining and applying knowledge, helping parents in everyday affairs, taking care of their own body and health, interpersonal interaction, participation in public life.

Ключевые слова: ранняя помощь, психологическое сопровождение, развитие детей.

Keywords: early help, psychological support, development of children.

Ранняя помощь призвана влиять на улучшение условий для развития детей с ограниченным потенциалом возможностей, а также детей, чье развитие обусловлено действием множественных факторов риска. Комплексная помощь в рамках раннего психолого-педагогического сопровождения является местом подготовки к дошкольному образованию.

Существующая в настоящее время система ранней помощи, учитывает опыт некоторых западных стран, опирается на отечественные теории, возникшие на протяжении XX века. К их числу принадлежат: теория о синкретичности психомоторного развития в раннем возрасте (Л. С. Выготский, А. В. Запорожец, О. Е. Смирнова, Д. Б. Эльконин), о роли деятельности в развитии ребенка и ведущих видах деятельности в раннем возрасте (Л. С. Выготский, А. Н. Леонтьев, М. И. Лисина, Д. Б. Эльконин), о роли и развитии общения в раннем возрасте (М. И. Лисина и ее ученики, Д. Б. Эльконин), а также вопросы оценки и диагностики психомоторного развития ребенка раннего возраста (А. С. Галанов, А. М. Казьмин, Г. В. Пантюхина, К. Л. Печора, Э. Л. Фрухт, И. Ю. Левченко), вопросы содержания воспитания в образовательных и медицинских учреждениях (Л. А. Венгер, К. Л. Печора, Г. В. Пантюхина, К. А. Семенова, Е. М. Мастюкова, Л. Т. Журба, Е. А. Стребелева) [2].

Цели службы ранней помощи:

- улучшение функционирования ребенка в естественных жизненных ситуациях;
- повышение качества взаимодействия и отношений ребенка с родителями, другими непосредственно ухаживающими ребенком лицами, в семье;
- повышение компетентности родителей и других непосредственно ухаживающих за ребенком лиц в вопросах развития и воспитания ребенка;
- включение ребенка в среду сверстников, расширение социальных контактов ребенка и семьи.

В службе ранней помощи с ребенком и семьей работает команда специалистов: педагог-психолог, специальный педагог (дефектолог), специалист по коммуникации (логопед), инструктор по адаптивной физкультуре.

Поступая в службу ранней помощи, родители заполняют специальные опросники, оценивающие показатели развития детей. На первом приеме специалисты службы ранней помощи оценивают ребенка с использованием Международной классификации функционирования жизнедеятельности и здоровья (МКФ).

Большое значение имеет психологическая диагностика, так как высшие психические функции оказывают значительное влияние на уровень социализации детей [4].

Навыки самообслуживания, социализация и когнитивное развитие ребенка способствуют быстрой адаптации ребенка к изменяющимся условиям и являются важными критериями готовности к дошкольному образовательному учреждению.

Цель исследования: выявление нарушений в развитии детей, затрудняющих посещение ребенком дошкольного образовательного учреждения и оценка эффективности проведенной работы.

В исследовании приняли участие 163 семьи с детьми в возрасте от 1 года 9 месяцев до 3 лет 8 месяцев. Все семьи посещали службу ранней помощи в ГБУ ПК «ЦКРИ» г. Перми.

В данной работе были использованы следующие методы и методики:

1. Наблюдение за ребенком, беседа с родителями, изучение медицинской документации.

2. Шкала RCDI предназначена для оценки родителями показателей развития детей.

3. Международная классификация функционирования [3].

4. Математическая обработка данных проводилась с помощью программы Статистика 10,0, с использованием методов непараметрической статистики.

Специалисты службы, в том числе и психолог, сопоставив шкалу RCDI с полученными во время осмотра ребенка данными, составляли профиль с использованием МКФ. Специалистами проводится оценка по таким доменам: получение и применение знаний, общие задачи и требования, коммуникация, мобильность и крупная моторика, забота о собственном теле и здоровье, помощь родителям в повседневных делах, межличностное взаимодействие, основные жизненные сферы, участие в общественной жизни, а также оценивается нарушение структур и функций организма.

В данном исследовании получены следующие результаты:

- По домену применение и получение знаний, легкие нарушения характерны для 14 детей (9 %), умеренные нарушения выявлены у 29 детей (18 %), выраженные нарушения диагностированы у 85 детей (52 %), абсолютные нарушения имели 35 детей (21 %).

- По домену общие задачи и требования, легкие нарушения характерны для 11 детей (7 %), умеренные нарушения диагностированы

у 53 детей (32 %), выраженные нарушения имели 67 детей (41 %), абсолютные нарушения диагностированы у 32 детей (20 %).

- По домену коммуникация, легкие нарушения выявлены у 4 детей (2 %), умеренные нарушения диагностированы у 9 детей (5 %), выраженные нарушения имели 74 ребенка (46 %), абсолютные нарушения были характерны для 76 детей (47 %).

- По домену забота о собственном теле и здоровье, легкие нарушения характерны для 33 детей (20 %), умеренные нарушения выявлены у 58 детей (36 %), выраженные нарушения диагностированы у 55 детей (34 %), абсолютные нарушения имели 17 человек (10 %).

- По домену помощь родителям в повседневных делах, легкие нарушения характерны для 83 детей (51 %), умеренные нарушения выявлены у 40 детей (24 %), выраженные нарушения диагностированы у 26 детей (16 %), абсолютные нарушения имели 14 детей (9 %).

- По домену межличностное взаимодействие, легкие нарушения имели 34 человека (21 %), умеренные нарушения диагностированы у 40 детей (24 %), выраженные нарушения выявлены у 69 детей (42 %), абсолютные нарушения были характерны для 20 детей (12 %).

- По домену основные жизненные сферы, легкие нарушения характерны для 56 детей (34 %), умеренные нарушения выявлены у 42 детей (26 %), выраженные нарушения имели 49 детей (30 %), абсолютные нарушения диагностированы у 16 детей (10 %).

- По домену участие в общественной жизни, легкие нарушения выявлены у 95 детей (58 %), умеренные нарушения были диагностированы у 37 детей (23 %), выраженные нарушения были характерны для 23 детей (14 %), выраженные нарушения имели 8 детей (5 %).

Полученные данные показывают, что у данных детей на первый план выступают нарушения коммуникации с преобладанием выраженных и абсолютных нарушений, а также ограничения в получении и применении знаний и нарушение межличностного взаимодействия. Имеющиеся нарушения будут серьезным препятствием для посещения ребенком дошкольного образовательного учреждения.

С детьми и их семьями работала команда специалистов, деятельность психолога включала в себя:

- сенсорно-социальные игры с детьми и родителями;
- арт-методы (лепка, рисование и пр.);
- песочную терапию;
- занятия в сенсорной комнате;
- игры на межличностное взаимодействие с мамой, переходящие далее на взаимодействие с группой детей;
- коррекционные занятия для формирования бытовых навыков и навыков самообслуживания.

Работа с детьми проводилась в течение 6 месяцев. В конце сопровождения проводилась диагностика с оценкой тех же параметров, что при поступлении в службу.

Для выявления значимых различий был использован критерий Вилкоксона, по которому получены различия по следующим показателям: коммуникация ($p=0$), общие задачи и требования ($p=0$), получение и применение знаний ($p=0$), помощь родителям в повседневных делах ($p=0$), забота о собственном теле и здоровье ($p=0$), межличностное взаимодействие ($p=0$), участие в общественной жизни ($p=0$), основные жизненные сферы ($p=0$). Анализируя данные статистики можно говорить о том, что после коррекционной работы у детей улучшилась концентрация внимания, мыслительные процессы, дети стали лучше воспринимать сенсорные стимулы, у них выросли способности к самообслуживанию и взаимодействию с окружающими.

Стоит отметить, что по сравнению с ранее проведенным нами исследованием детей данной возрастной группы [1], положительная динамика имеет значимую тенденцию к росту.

После выхода с сопровождения, 83 ребенка (51 %) начали посещать специализированные детские сады.

Выводы:

1. Служба ранней помощи может выступать как этап подготовки ребенка с нарушением в развитии к дошкольному образовательному учреждению.

2. Дети, находящиеся на сопровождении в службе ранней помощи имеют нарушения (коммуникации, самообслуживания, межличностного взаимодействия, высших психических функций) которые будут препятствием к посещению детского сада.

3. Грамотно организованная работа специалистов, в том числе психолога будет способствовать снижению выраженности имеющихся нарушений, и повышать возможности ребенка посещать детский сад.



Список использованных источников

1. Деятельность психолога в составе мультидисциплинарной бригады в службе ранней помощи : научно-практический журнал по материалам 4-го международного симпозиума «ЧЕЛОВЕК, ИКУССТВО, ВСЕЛЕННАЯ». Сочинский государственный университет ; редкол. : И. И. Ильясов И. И. (гл. ред.) [и др.]. – 2017. – 327 с.

2. Левченко И. Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребенка с отклонениями в развитии / И. Ю. Левченко, В. В. Ткачева – М. : Просвещение, 2008. – 239 с.

3. Международная классификация функционирования ограничений жизнедеятельности и здоровья / International Classification of Functioning, Disability and Health, Short Version. – ВОЗ, 2001.

4. Пинчук Д. Ю. Детский церебральный спастический паралич: о дезинтегративных механизмах постнатального дизнейроонтогенеза и возможностях реабилитации / Д. Ю. Пинчук, В. А. Бронников, Ю. И. Кравцов – СПб. : Человек, 2014. – 420 с.

5. Шапиро Я. Руководство по оценке уровня развития детей от 1 года 2 месяцев до 3 лет 6 месяцев по русифицированной шкале RCDI. / Я. Шапиро, И. Чистович – СПб. : Институт раннего вмешательства, 2000. – 50 с.