

Министерство образования и науки Российской Федерации
Омский государственный педагогический университет

Е. В. Орлова

**РАННЯЯ ПОМОЩЬ ДЕТЯМ
С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ:
недоношенность как фактор риска**

Учебно-методическое пособие

Омск
Издательство ОмГПУ
2014

УДК 616
ББК 57.31+88.48
О-66

Печатается по решению редакционно-издательского совета Омского государственного педагогического университета

Орлова, Е. В.

О-66 Ранняя помощь детям с ограниченными возможностями здоровья: недоношенность как фактор риска: учебно-методическое пособие / Е. В. Орлова. – Омск : Изд-во ОмГПУ, 2014. – 104 с.

ISBN 978-5-8268-1855-8

В пособии рассмотрены основные структурные и содержательные компоненты системы ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья на примере недоношенных младенцев.

Пособие рекомендовано студентам высших учебных заведений, обучающихся по направлению «Специальное (дефектологическое) образование», в качестве основного пособия при изучении таких курсов по выбору, как «Ранняя помощь детям с ограниченными возможностями здоровья» и «Психологическое сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья младенческого и раннего возраста». Студенты имеют возможность проверить свои знания с помощью вопросов и заданий после каждого раздела, а также теста для самопроверки.

УДК 616
ББК 57.31+88.48

ISBN 978-5-8268-1855-8

© Орлова Е. В., 2014
© Омский государственный педагогический университет, 2014

ОГЛАВЛЕНИЕ

Введение.....	4
Система ранней помощи как современная тенденция развития отечественной науки и практики	7
Характеристика недоношенности как фактора риска.....	30
Влияние биологических факторов на психическое развитие ребёнка с глубокой недоношенностью в период младенчества....	38
Влияние психосоциальных факторов на психическое развитие ребёнка первого года жизни с глубокой недоношенностью	49
Организация лечебно-восстановительной и коррекционно-педагогической поддержки недоношенных младенцев.....	57
Список литературы.....	63
Приложения.	
Научно-методическое и теоретическое обеспечение ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и воспитывающим их семьям	65
Разенкова Ю. А. Перспективные научные исследования в области ранней помощи семье с проблемным ребёнком.....	74
Тест для самопроверки.....	85
Расширенный список литературы по проблеме ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья	96

ВВЕДЕНИЕ

Система специального образования в России прошла достаточно длительный путь своего становления и развития, который был во многом обусловлен эволюцией отношения государства и общества к лицам с отклонениями в развитии. На разных этапах её развития ставились и решались различные приоритетные задачи.

На этапе становления системы специального образования решались задачи школьного обучения детей с нарушением зрения, слуха, умственной отсталостью.

На этапе дифференциации системы специального образования произошло расширение сети специальных образовательных учреждений. Это расширение происходило по двум направлениям. Во-первых, обучение стало доступным для большинства детей имеющих различные отклонения в развитии и различную степень их выраженности. Во-вторых, расширились и возрастные границы детей, охваченных системой специального образования: появились специальные дошкольные образовательные учреждения.

На этом же этапе ведущие отечественные дефектологи обращают внимание на возможность ранней диагностики и коррекции нарушений слуха (Н. Д. Шматко, Т. В. Пельмская) и зрения у детей (Л. И. Солнцева, С. М. Хорош, Л. И. Фильчикова) [12].

Еще Л. С. Выготский писал о возможности и важности раннего выявления и, насколько это возможно, ранней коррекции отклонений в развитии у детей, так как это верный способ не допустить наслоений вторичного характера в структуре дефекта и явления «социального вывиха».

Лишь в последние десятилетия, когда система специального образования стоит на пути социально-педагогической интеграции, вопросы ранней диагностики и ранней комплексной коррекционной помощи не только относительно детей с выраженными нарушениями (слепота, глухота, детский церебральный паралич), но и с отклонениями, трудно диагностируемыми в раннем детстве, становятся особо актуальным [12; 13; 15; 17]. Сегодня в поле зрения специалистов попадают и дети группы

высокого риска по развитию нервно-психических нарушений (далее – дети группы риска) [2; 8].

Понятие «группа риска» вбирает в себя множество различных категорий детей, с различными причинами возможных отклонений в развитии. Немалочисленный контингент детей группы риска составляют младенцы с глубокой недоношенностью, количество которых с каждым годом увеличивается (Ю. А. Разенкова).

Специфика развития недоношенных детей на протяжении длительного времени рассматривалась специалистами неонатологами, невропатологами в рамках клинических исследований. Отсюда и закономерность, что первые сведения об их физиологическом и психофизическом развитии, подходы к абилитации глубоко недоношенных детей появились в медицинских исследованиях. Лишь через определенное время к данной проблеме стали подключаться психологи и дефектологи.

Современное состояние характеризует данное направление развития науки и практики достаточно неоднозначно. За рубежом наблюдается явная тенденция к сотрудничеству различных структурных подразделений образования, здравоохранения, службы социальной поддержки в отношении сопровождения детей с глубокой недоношенностью и их родителей, начиная с первых дней жизни преждевременно родившегося ребёнка.

В отечественной системе помощи таким детям на первое место выступают различные учреждения системы здравоохранения, в частности перинатальные центры [9; 11; 15; 17]. Эта тенденция особо выражена на периферии, в городах с менее развитой инфраструктурой. Зачастую специалисты медицинского профиля не до конца понимают важность младенческого возраста в структуре формирования важнейших психических функций, недооценивают возможности педагогического воздействия на развитие ребёнка с самых первых дней его жизни и психологического сопровождения его семьи.

Многочисленными исследованиями (Л. С. Выготский, Д. Б. Эльконин, Н. Н. Авдеева, М. И. Лисина, Р. Ж. Мухамедрахимов) доказано, что младенчество – это полноценный процесс взаимодействия матери и ребёнка, в котором каждый из вовлечённых в этот процесс является достаточно активным субъектом,

влияющим на поведение другого [20]. Именно в этом возрастном периоде закладывается психомоторное развитие ребёнка, происходит формирование предпосылок познавательной деятельности, закладываются основы личностного развития [1; 2].

Говоря о детях с глубокой недоношенностью, можно предположить наличие у них особой, специфической формы отставания в развитии психики в целом и отдельных ее функций, а также трудностей в формировании первой, важнейшей формы взаимодействия ребенка с матерью в силу ряда причин.

Всё это указывает на необходимость раннего вмешательства и психолого-педагогического сопровождения семьи, воспитывающей младенцев не только с проблемами в развитии, но и младенцев группы риска.

СИСТЕМА РАННЕЙ ПОМОЩИ КАК СОВРЕМЕННАЯ ТЕНДЕНЦИЯ РАЗВИТИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ НАУКИ И ПРАКТИКИ

Коррекционная педагогика и специальная психология сегодня развиваются и совершенствуются. В связи с этим центральным понятием во многих отраслях дефектологии является понятие «ранняя помощь». В буквальном переводе с английского *early intervention* – раннее вмешательство. Однако содержание данного понятия в различных традициях и научных аспектах трактуется весьма неоднозначно.

Система ранней помощи за рубежом прошла уже 50-летний путь своего становления и развития, и в зависимости от различных научных школ и подходов, от того или иного исторического периода, исследователи выделяют различные ее аспекты [16].

Изначально ранняя помощь была определена как комплекс услуг социальных сетей, обеспечивающих поддержку семей с маленькими детьми и влияющих направленно и/или косвенно на функционирование семьи и ребёнка в целом (Dunst).

Позднее ранняя помощь рассматривалась как многомерная и иерархически организованная социальная система, состоящая из мультидисциплинарных служб для детей от рождения до 5 лет (Shonkoff, Meisels). Согласно представлениям Shonkoff и Meisels система ранней помощи должна быть направлена на решение следующих задач:

- содействие здоровью и благополучию детей;
- минимизация задержек развития у детей от 0 до 5 лет;
- содействие полноценному родительству и семейному функционированию;
- предотвращение возможных нарушений;
- уменьшение имеющихся или формирующихся отклонений в развитии ребёнка.

Стоит обратить особое внимание на то, что в центре службы ранней помощи находится не столько ребёнок, сколько его семья. Данная тенденция отражена и в определении M. Guralnick, который акцентирует внимание на ценностно-смысловых и цен-

ностно-целевых характеристиках понятия «ранняя помощь», определяя его как систему, созданную для поддержки паттернов взаимодействия в семье, наилучшим образом способствующих развитию ребёнка.

В рамках системного подхода ранняя помощь представляет собой междисциплинарный комплекс технологий, направленный на предотвращение или минимизацию физических, когнитивных, эмоциональных или ресурсных ограничений детей с биологическими или средовыми факторами риска и их семей (Blackman).

В качестве рабочей версии Европейского агентства по развитию специального образования ранняя помощь – это совокупность услуг для детей раннего возраста и их семей, обеспечиваемая по их запросу в определённое время жизни ребёнка, включающая особую помощь:

- в обеспечении и улучшении развития ребёнка;
- в усилении собственной компетенции семьи ребёнка;
- в содействии социальной инклюзии ребёнка и его семьи

[16; 21].

Для отечественной системы специального образования это понятие достаточно новое и вследствие этого имеет большое количество вариативных характеристик и смыслов. Явление ранней помощи находится на этапе своего становления и, с одной стороны, испытывает давление западного опыта, прошедшего большой эволюционный путь развития и преобразования, а с другой стороны, требует осмысления с позиции традиций, ценностно-смысловых ориентиров и прогнозов развития как дефектологической науки, так и специального образования в целом [13]. Это нашло своё отражение в содержании определения ранней помощи.

Определение понятия «ранняя помощь».

Систематизируя материалы отечественных исследований, Ю. А. Разенкова отмечает следующие основные характеристики этого понятия:

- ранняя помощь рассматривается как система помощи детям раннего возраста с нарушениями развития или риском по-