

ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ АБИЛИТАЦИЯ ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С РЕЧЕВЫМ ДИЗОНТОГЕНЕЗОМ

Современные проблемы в системе абилитации детей раннего возраста

СПб Государственный институт Психологии и социальной работы доцент
кафедры прикладной педагогики и логопедии, кандидат педагогических
наук Тареева Анастасия Юрьевна

АБИЛИТАЦИЯ

- это система лечебно-педагогических мероприятий, имеющих целью предупреждение и лечение тех патологических состояний у детей раннего возраста, еще не адаптировавшихся к социальной среде, которые приводят к стойкой утрате возможности трудиться, учиться и быть полезным членом общества. Абилизация предусматривает лечебно-педагогическую коррекцию двигательной, психической и речевой сферы детей младшего возраста, т.е. в период их становления.

АБИЛИТАЦИЯ

– это процесс, цель которого помочь приобрести или развить еще несформированные функции и навыки, в отличие от реабилитации, которая предлагает восстановление утраченных функций в результате травмы или заболевания.

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА

Вопросами, затрагивающими теорию и практику ранней диагностики и психолого-педагогического сопровождения детей раннего возраста с ОВЗ занимались такие выдающиеся личности: А. И. Ахметзянова, Л. С. Выгодский, Е. М. Мастюкова, М. Монтессори, Н. Н. Печора, Л. М. Самарина, Е. А. Стребелева, А. А. Твардовская, Э. Л. Фрухт, Д. Б. Эльконин, и др

АБИЛИТАЦИЯ ОТ 0 ДО 1 ГОДА

При проведении реабилитационных мероприятий умения и навыки формируются под влиянием медиков, педагогов, психологов

Абилитация чаще реализуется в период жизни до 1 года, у детей, родившихся с какими-либо отклонениями.

1. С целью выявления детей группы риска необходимо детально обследовать новорожденного **медиками** (неонатологом, генетиком, неврологом) с формированием паспорта ребенка, в котором фиксируются все параметры новорожденного.

2. Далее **медики** подробно излагают в истории болезни диагностические и коррекционные мероприятия в отношении ребенка с отклонениями в развитии необходимые в период младенчества (до 1 года).

3. Отмечаются показания психолога, педагога-дефектолога, логопеда, инструктора по лечебной гимнастике и т.д. Разрабатывается индивидуальный маршрут ребенка

ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА

Для определения прогноза развития и адекватной коррекционной работы в условиях соответствующего учреждения с детьми от 0 до 3 лет.

Залогом успешной абилитации детей раннего возраста является:

- 1) Жизнь ребенка в семье, так как семья является максимально благоприятной средой для ребенка.
- 2) Раннее выявление и раннее начало. Раннее выявление нарушений развития – важное условие для проведения программ ранней помощи, предупреждающих появление вторичных осложнений.
- 3) Междисциплинарный подход. Междисциплинарная командная работа является наиболее эффективной моделью, позволяющей удовлетворять специфические потребности детей и семей во всех областях жизни.
- 4) Родитель как член команды. Родители выступают активными участниками в реализации программы абилитации (формулировка запроса и участие в повседневной оценке, реализация программы в повседневную жизнь дома, участие в оценке эффективности программы и в решении об ее изменении).

Итак, абилитация – процесс сложный и долгий, поэтому очень важно найти грамотных специалистов.

Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года в значительной степени опирается на опыт Санкт-Петербурга, начиная с 1992 году началась реализация Санкт-Петербургской городской приоритетной медико-социальной программы «Абилитация младенцев» - первой в России и странах СНГ программы ранней помощи

ПРИНЦИПЫ УСПЕШНОЙ АБИЛИТАЦИИ

Чем раньше начаты реабилитационные мероприятия с детьми, имеющими угрозу задержки и отклонений развития, тем меньше их хронизация и выход на инвалидизирующие нарушения.

Семейно-центрированный принцип оказания помощи – это базовая основа раннего вмешательства, мотивирующая родителей на участие.

Медицинская составляющая в раннем детстве также высока, что делает роль медицинских учреждений в этапной маршрутизации приоритетной.

Межведомственное взаимодействие – необходимым условием медико-социальной реабилитации.

-
- ✘ Ранняя абилитация, как и в любом другом возрасте требует индивидуального подхода
 - ✘ Индивидуальные программы остаются в приоритете

НА ОСНОВАНИИ ВЫШЕИЗЛОЖЕННЫХ ПРИНЦИПОВ В РАЗРАБОТКУ ИПРР РАННЕГО ВОЗРАСТА ВКЛЮЧЕНЫ СЛЕДУЮЩИЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ:

1. Содействие развитию функционирования ребёнка и семьи в ЕЖС.(ежедневной жизни семьи)
2. Содействие развитию общения и речи ребёнка.
3. Содействие развитию познавательной активности.
4. Содействие двигательному развитию