

**Аналитический научно-методический центр
«Развитие и коррекция»
Всероссийского Общества Инвалидов**

115035, г. Москва, Космодамианская набережная,
Дом 22, 4стр.8, офис 201
Сайт: razvitkor.ru

тел: 8 (495) 959 35 91
8 (985) 927 12 09
E-mail: ekhudenko@list.ru

В рамках реализации проекта
«Нормативно-правовое и информационно-методическое сопровождение
организаций ВОИ и семьи, воспитывающей ребенка-инвалида
(с использованием ресурса сайта www.razvitkor.ru)»

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ №3

«Ранняя помощь детям»

31 августа 2016 г. Правительством Российской Федерации была утверждена *Концепция развития ранней помощи* на период до 2020 года,¹ а 17 декабря – утвержден план мероприятий по реализации данной Концепции.²

Под **ранней помощью** понимается комплекс медицинских, социальных и психолого-педагогических услуг, оказываемых на межведомственной основе детям целевой группы и их семьям, содействие их оптимальному развитию, формированию физического и психического здоровья, включению в среду сверстников и интеграции в общество. Для оказания ранней помощи сегодня на государственном уровне активно развивается сеть служб ранней помощи.

Служба ранней помощи (СРП) – это структурное подразделение государственного учреждения, реализующего общеобразовательную программу дошкольного образования, деятельность которого направлена на оказание адресной психолого-педагогической помощи. Целью службы является организованная психолого-педагогическая и социальная поддержка семьи, подбор адекватных способов взаимодействия с ребенком, его воспитания и обучения, профилактика и коррекция отклонений в развитии.

Ниже мы приведены **основные направления работы служб ранней помощи** (рис.1):

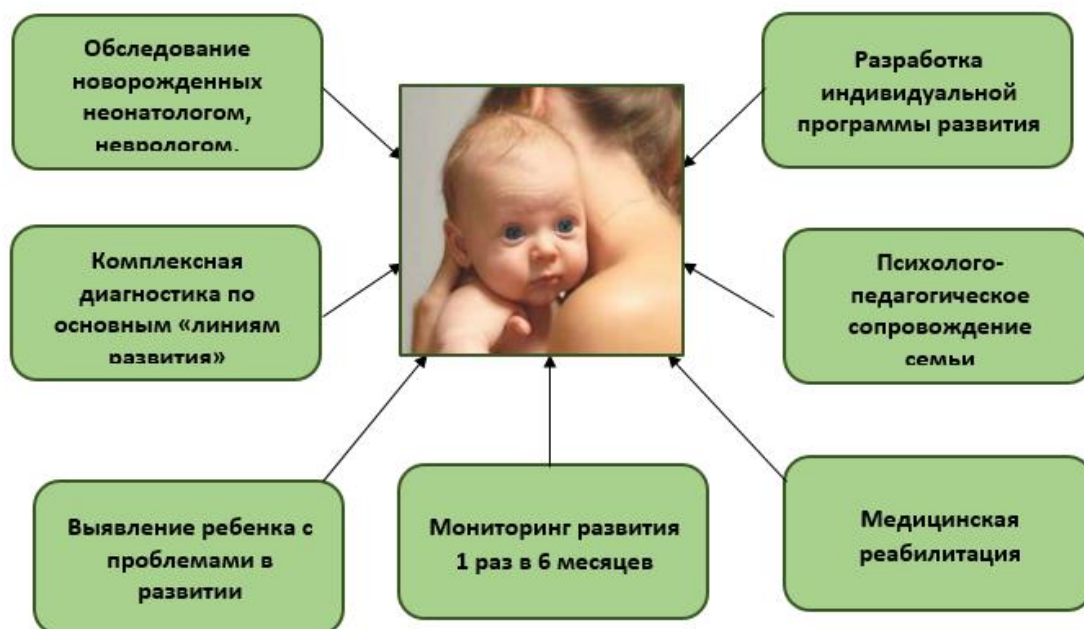
- Детальное обследование новорожденных неонатологом, неврологом, генетиком с регистрацией всех факторов риска в паспорте новорожденного.
- Выявление ребенка первых месяцев или лет жизни с отставанием или риском отставания в развитии.
- Направление в соответствующую территориальную службу ранней помощи.

¹ Распоряжение Правительства РФ от 31.08.2016 N 1839-р «Об утверждении Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»

² Распоряжение Правительства РФ от 17.12.2016 г. №2723-р «Об утверждении плана мероприятий по реализации Концепции развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года»

- Ранняя диагностика отклонений по основным «линиям развития» (двигательному, познавательному, речевому, социальному); определение актуального уровня развития. Определение возможного прогноза развития.
- Разработка индивидуальной программы развития (не путать с ИПР).
- Медицинская реабилитация (неврологическая, психоневрологическая, физиотерапевтическая, ортопедическая и др.).
- Психолого-педагогическая работа в условиях семьи и специально организованной среды, отвечающая особым образовательным потребностям ребенка.
- Психологическая поддержка семьи; периодическое консультирование семьи.
- Координация деятельности всех социальных служб в оказании полного комплекса услуг ребенку и семье при реализации индивидуальной программы развития.
- Динамическое наблюдение за ходом дальнейшего психо-физического и речевого развития (не реже одного раза в шесть месяцев). Корректировка индивидуальных программ развития.

Рис. 1 Основные направления работы Служб ранней помощи



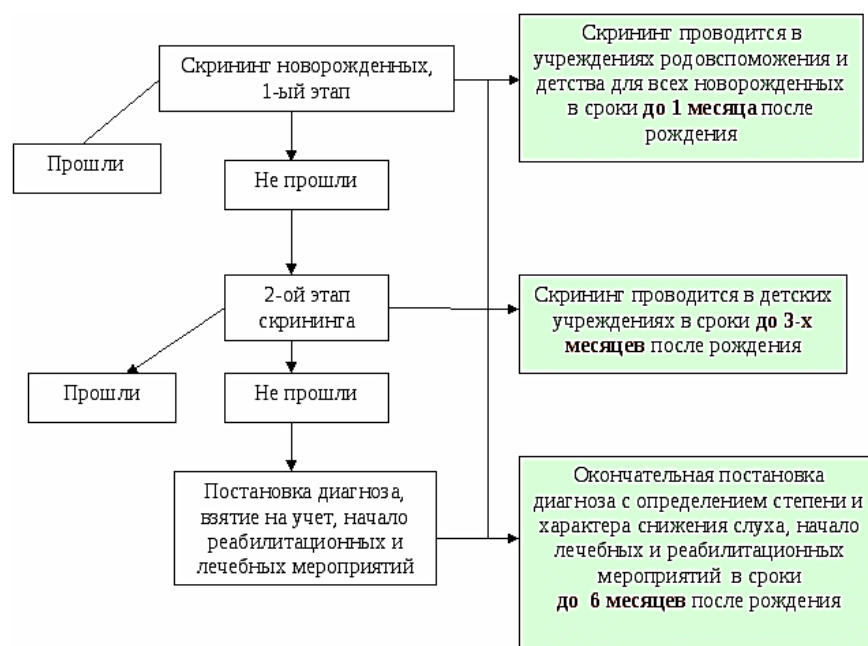
Кто может обратиться в Службу ранней помощи?

Обратиться в Службы ранней помощи могут **семьи с детьми в возрасте от 0-3 лет** с ограниченными возможностями здоровья, генетическими нарушениями, дети-инвалиды, а также дети группы риска (дети с риском развития стойких нарушений функций организма и ограничений жизнедеятельности; дети из группы социального риска развития ограничений жизнедеятельности, в том числе дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, находящиеся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и дети из семей, находящихся в социально опасном положении). Ранняя помощь предусматривает комплекс услуг, включающий услуги логопеда, педагога-психолога, учителя-дефектолога, социального педагога и реабилитолога.

Когда нужно обращаться в Службу ранней помощи?

Чаще всего о нарушении развития родителям сообщают еще в роддоме – там проводится первоначальный скрининг новорожденного (рис. 2) – аудиологический скрининг детей первого года жизни.³ Скрининг в роддоме позволяет выявить 5 генетических заболеваний: фенилкетонурия, врожденный гипотериоз, галактоземия, муковисцидоз, адреногенитальный синдром.

Рис. 2. Этапы скрининга новорожденных



Очень важна оценка самих родителей: как спит ребенок, как сосет (не берет) грудь ребенок, реагирует на контакт с вами, постоянно плачет или молчит, реагирует на яркие предметы, громкие звуки и т.п. – другими словами, выявление, нет ли нарушений по «основным линиям» развития.

То есть, другими словами, у ребенка есть нарушения по «основным линиям» развития. **«Основных линий развития» детей раннего возраста:**

1. Двигательное развитие (общая моторика, функциональные возможности кистей и пальцев рук, артикуляционная моторика).
2. Социальное развитие (контактность, эмоциональная сфера, средства общения, навыки самообслуживания).
3. Сенсорное развитие (зрительное восприятие, слуховое восприятие, тактильно-кинестетическое восприятие – с 2 лет).
4. Познавательное развитие (уровень познавательной активности и мотивации к различным видам деятельности, уровень развития деятельности, запас знаний об окружающем, обучаемость и использование фиксированных видов помощи).
5. Речевое развитие (уровень развития понимания обращенной речи, уровень развития собственной речи).

³ Приказ Минздравмедпрома России № 108 от 23.03.96. «О введении аудиологического скрининга новорожденных и детей 1-го года жизни» и Указания Минздрава России № 103 от 05.05.92. «О внедрении единой системы раннего выявления нарушений слуха у детей, начиная с периода новорожденности, и их реабилитации»

Именно вы, уважаемые родители, можете первыми заметить странности в поведении ребенка и организовать его обследование в детской поликлинике. Все документы обязательно собирайте, т.к. это – история болезни, на основе которой и будет разрабатываться помощь семье и вашему ребенку. **Главное – не быть пассивными и не ждать, что с возрастом все пройдет.**

Почему важно своевременно обратиться в Службу ранней помощи?

Практика показывает, что при условии раннего выявления (не позднее 4-6-месячного возраста ребенка) и организации адекватного медико-психолого-педагогического воздействия практическое выздоровление и нормализация функций могут быть достигнуты в 60 % случаев к 3-м годам. Т.е. ранняя систематическая помощь помогает добиться поразительных результатов.

Почему это так важно? Да потому, что на деле коррекция нарушений познавательной и речевой деятельности у детей в большинстве случаев начинается только в дошкольном возрасте, после 3-5 лет, когда уже сформирован стойкий патологический стереотип психических и речевых нарушений. При этом оказывается упущенным *сензитивный (наиболее благоприятный)* период развития психики и речи, который приходится на первые три года жизни ребенка. И родители сталкиваются с очень серьезными проблемами в развитии ребенка. **Раннее начало коррекционно-развивающей работы (в первые три года жизни) позволяет максимально использовать компенсаторные возможности детского организма: пластичность мозга, чувствительность к стимуляции психического и речевого развития, способность к компенсации нарушенных функций.**

Все вопросы можете задавать по бесплатному номеру 8 (800) 201-16-62 или присылать по электронному адресу ekhudenko@list.ru. Будем рады помочь.

Куратор проекта

Анна Мокс