

Раннее вмешательство и психическое здоровье

определение понятий

Пальмов О.И.
Факультет психологии СПбГУ

Определение важных понятий

- **Психическое здоровье младенцев и детей раннего возраста** (Infant Mental Health, Child Mental Health) 0 – дошкольный возраст
- **Раннее вмешательство** (Early Intervention) 0 – 3- 4 года
- **Раннее вмешательство** (Early Childhood Intervention) 0 – 5-6 лет

Интернет-ресурсы

профессиональные организации

- <http://depts.washington.edu/isei/>
ISEI
- <http://www.zerotothree.org/index.html>
Zero to Three
- [http://www.waimh.org/i4a/pages/index.cfm?
pageid=1](http://www.waimh.org/i4a/pages/index.cfm?pageid=1)
WAIMH

Интернет-ресурсы

социальные проекты для семей,
воспитывающих маленьких детей

- <http://www.home-start.org.uk>

Home-Start

- <https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/hslc/tta-system/ehsnrc>

Early Head Start

ПСИХИЧЕСКОЕ ЗДОРОВЬЕ

определение ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения характеризует психическое здоровье, как:

«Состояние благополучия, при котором человек может реализовать свой собственный потенциал, справляться с обычными жизненными стрессами, продуктивно и плодотворно работать, а также вносить вклад в жизнь своего общества»

Психическое здоровье младенцев и детей раннего возраста

- **С. Фрайберг: психическое здоровье ребенка – это социальное, эмоциональное и когнитивное благополучие ребенка раннего возраста в контексте его отношений с ухаживающим взрослым.**

Психическое здоровье младенцев и детей раннего возраста

- **Zero to Three (2002):** Это способность маленького ребенка переживать, регулировать и выражать эмоции, находясь в близких и безопасных отношениях, а также способность исследовать окружение и обучаться. Все эти способности лучше всего проявляются в контексте заботящегося окружения ребенка, которое включает в себя семью, сообщество и культуру.

Психическое здоровье младенцев и детей раннего возраста

- **эмоциональное развитие
(зрелость)**
- **привязанность к родительским
фигурам**
- **появление уверенности в себе**
- **компетентность в социальных
отношениях**

Эти характеристики социального и эмоционального развития существенно влияют на:

- физический рост и созревание
- двигательное и когнитивное развитие (Schrag, 1988)

и являются необходимым фундаментом для всего последующего развития.

Психическое здоровье играет решающую роль в развитии детей с особыми потребностями и детей из групп риска

Почему необходимо объединение областей раннего вмешательства и психического здоровья

- Экспериментальные исследования в области **“development and context”**
- Основной принцип раннего вмешательства – семейно-центрированность
- Ценностью и концептуальной основой раннего вмешательства является развитие личности ребенка.
- **Признание первостепенной потребности детей в формировании отношений с постоянным чувствительным и отзывчивым взрослым.**

Определение раннего вмешательства

Раннее вмешательство – совокупность положений, систем, программ, служб, предоставляемых маленьким детям из групп риска и/или их родителям для оптимизации развития ребенка.

Концепция раннего вмешательства предполагает:

- 1) Раннее начало обслуживания, обеспечивающее значимые результаты, не достигаемые при отсроченных действиях;
- 2) Учет специфических обстоятельств и уникальных характеристиках ребенка и семьи.
(Smith, Guralnik, 2007).

Определение раннего вмешательства - 2

Раннее вмешательство – система междисциплинарного обслуживания детей от рождения до 3х лет и их родителей.

- Целью раннего вмешательства является предотвращение или минимизация отставания в областях когнитивного, эмоционального, коммуникативного и двигательного развития маленьких детей из групп риска.
- Направлено на ребенка, семью и сообщество.

(Blackman J., 2003).

Раннее вмешательство как профилактика

ВОЗ выделяет 3 уровня профилактики:

Уровень 1 – предотвращение заболеваний или обстоятельств, приводящих к нарушению развития (*прививка против краснухи*).

Уровень 2 – предотвращение или минимизация вторичных нарушений (*нарушение коммуникации при потере слуха, контрактуры при ДЦП, отсутствие самостоятельной активности у слепого ребенка*)

Уровень 3 – минимизация воздействия нарушения развития на функционирование и социальную активность человека (*вопреки умственной отсталости люди с СД могут учиться и работать*)

Биологические предпосылки для развития раннего вмешательства

- Развитие мозга: к концу второго года жизни мозг ребенка достигает $\frac{4}{5}$ размера и веса мозга взрослого;
- Критические периоды развития мозга;
- Пластичность мозга.

Основные принципы раннего вмешательства

Семейно-центрированность - профессиональная направленность сотрудников Службы на взаимодействие как с ребенком, так и с родителями и другими членами семьи, людьми из его ближайшего окружения.

Междисциплинарность - деятельность программы раннего вмешательства осуществляется специалистами разных областей знаний о ребенке и семье, составляющих единую команду и действующих в соответствии с технологиями межпрофессионального взаимодействия.

Партнерство - установление партнерских отношений с ребенком, членами его семьи или людьми из его ближайшего окружения.

Чем различаются команды и их функции

- Мультидисциплинарные. Представители разных профессий независимо друг от друга оценивают развитие ребенка с целью:
- Описания функционирования и развития ребенка в одной определенной области, например, в области речи, поведения, питания, и т.д.
- Описания уровня развития ребенка, проявлений его дисфункций или отставания
- Обеспечения обслуживания, соответствующего характеру отставания .
- Каждый специалист работает отдельно от других, но может направлять ребенка или семью к для оценки и осмотра к другому специалисту. Например, логопед может направить ребенка к психологу на тестирование.

Чем различаются команды и их функции

Междисциплинарные (интердисциплинарные).

- Представители разных профессий оценивают функционирование ребенка с теми же целями, что и в мультидисциплинарном подходе
- Регистрируя результаты оценки ребенка, все члены команды собираются вместе для их обсуждения и принятия решений о необходимой программе вмешательства.
- Каждый специалист работает отдельно от остальных, но демонстрирует результаты оценивания и развития ребенка, характер и процедуры вмешательства и т.д. на встречах команды.
- Команда принимает коллективное решение о направлениях и характере вмешательства.

Специалисты, входящие в команды раннего вмешательства

- **Специалист по раннему развитию (специальный педагог)**
- **Логопед**
- **Психолог**
- **Специалист по движению (physical therapist)**
- **Врач (невролог, неонатолог)**
- **Социальный работник**
- **Occupational Therapist**

Междисциплинарная командная работа предполагает

- Совместное наблюдение за ребенком и родителем (ухаживающим взрослым);
- Совместное обсуждение результатов наблюдения и оценки, планирование;
- Обсуждение результатов наблюдения;
- Совместная работа представителей разных дисциплин с ребенком и семьей;
- Совместное обучение некоторым направлениям РВ;
- Использование подходов и технологий групповой работы;
- Групповая супервизия и/или обсуждение случая в команде.

Обоснование применения МКП

- **Сложная природа многих нарушений требует высокого уровня специализированной подготовки, которую невозможно получить по нескольким областям одновременно;**
- **Необходимость интегрировать службы и избегать дублирования;**
- **Для процесса РВ необходимо разделение ответственности и вовлеченность членов команды, что поддерживается процедурами командной работы;**
- **Приоритет решения группы.**

Приоритет решения группы при МКП в РВ

- **Индивидуальное решение базируется на узкопрофессиональном и личном опыте индивида, ограниченном количестве контактов с ребенком и семьей;**
- **Один профессионал обычно не может объективно взвесить все за и против при выборе многосторонней программы вмешательства;**
- **Команда привносит информацию, ресурсы, опыт для обеспечения контекста принятия решений, генерирования идей и предположений, которые обсуждаются и оцениваются коллегиально;**
- **При МКП решения принимаются на основании максимального количества информации и профессиональных вложений.**

Приоритет решения группы

Исследования:

- В групповых решениях, по сравнению с индивидуальными, меньше вариативности, соответственно, меньшая вероятность ошибочного направления РВ;
- Совместная оценка команды оказалась более надежной, чем индивидуальная;
- Пациенты медицинской клиники имели лучшие показатели после лечения при активном использовании МКП, по сравнению с группой пациентов, получавших сопровождение отдельных профессионалов;
- Большинство авторов считают, что команда, состоящая из компетентных профессионалов, направленных на совместную работу с ребенком и семьей, вырабатывает наиболее оптимальные решения по сравнению с индивидуальными профессионалами.

Как работает раннее вмешательство

- Выявление нуждающихся в помощи
- Междисциплинарная оценка
- Междисциплинарное обсуждение и создание Индивидуального плана обслуживания ребенка и его близких взрослых
- Распределение ответственности и реализация работы по плану
- Обязательная поддержка основных ухаживающих за ребенком взрослых

Области медицины, сопряженные с развитием раннего вмешательства

- **Хирургия новорожденных**
- **Реаниматология**
- **Выхаживание недоношенных младенцев**
- **Неонатология**

Выделяемые в литературе подходы к работе с ребенком раннего возраста

- Подход, ориентированный на взрослого
- Подход, ориентированный на ребенка

Подход, ориентированный на ребенка, предполагает:

- Понимание сигналов ребенка и адекватное реагирование на них
- Подстраивание взрослого к состоянию ребенка
- Следование за инициативой ребенка

Стиль взаимодействия взрослого и ребенка, который определяется ведущей ролью взрослого

- **Инициатива исходит от взрослого**
- **Ребенок встраивается в структуру, выбранную взрослым (в том числе во время свободной игры)**
- **Мало возможности для спонтанного исследования и для удовольствия, которые в раннем возрасте являются движущей силой развития**
- **Недостаток взаимного удовольствия взрослого и ребенка**

**Ориентированный на
взрослого подход не
эффективен в работе с
младенцами и детьми раннего
возраста**

Базовые инструменты раннего вмешательства

- Наблюдение и внимание к мимическим, поведенческим, вербальным, телесным сигналам ребенка;
- Подстраивание взрослого к состоянию и скорости ребенка;
- Следование за инициативой ребенка;
- Имитация действий и вокализаций ребенка;

Базовые инструменты раннего вмешательства

- Безопасность и предсказуемость
- КОНТАКТ с ребенком
- Сотрудничество
- Контакт взрослого с собой, умение понимать себя и настраиваться на другого

Раннее вмешательство в учреждениях для детей, оставшихся без попечения родителей

Для детей с множественными нарушениями развития:

Забота о качестве жизни ребенка

(оптимальные позы, оборудование)

Развитие базовых функций (глотание)

Стимуляция (прикосновения, звуки, зрительная стимуляция)

Поиск души ребенка: выявление и подкрепление индивидуальных сигналов