

КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД К ОРГАНИЗАЦИИ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДНОСТЬЮ В УСЛОВИЯХ ПЕРМАНЕНТНОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ

Фрилинг Т.Г.¹, Рязанцева С.А.¹, Игнатенко О.Е.²

¹ Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Рассвет», ул. Рассветная, дом 10/2, г. Новосибирск, 630129, Российская Федерация

² Новосибирский государственный педагогический университет, ул. Вилюйская, дом 28, г. Новосибирск, 630126, Российская Федерация

Резюме

Введение. В условиях формирования региональной системы комплексной реабилитации и абилитации особую значимость приобретают задачи построения такой модели сопровождения, которая бы обеспечила единообразие подходов, преемственность и постоянство в организации деятельности социальных служб, оказывающих услуги детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью, и их семьям.

На сегодняшний день в системе социального сопровождения проводится масштабная работа по локальному внедрению комплексных программных мероприятий. Прикладное значение такого опытно-экспериментального способа апробации программ трудно переоценить. Эта практика становится основным ориентиром в построении более эффективной модели помощи как на микро-, так и на макроуровнях.

Опыт деятельности Государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр «Рассвет»» показывает, что основополагающей концепцией при разработке и реализации комплексных программ реабилитации и абилитации должна стать перманентная модель сопровождения.

Цель. Обоснование эффективности комплексного подхода к организации реабилитационных мероприятий для детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, актуализация принципа непрерывности, постоянства оказываемой поддерживаемой помощи (перманентность сопровождения).

Материалы и методы. Реализация программы комплексной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на возрастных ступенях от раннего детства до раннего юношества проводилась на базе Государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр «Рассвет»». Запуск программы осуществлялся в период с января по декабрь 2020 года в условиях реализации 42-дневного курса реабилитации. Целевая группа получателей услуг: семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в возрасте от рождения до 18 лет, имеющие отклонения интеллектуального развития, нарушения речи, коммуникативного развития и адаптивного поведения, а также несформированность социально-бытовых умений и навыков. Перед началом курса и по его окончании проводилось комплексное психодиагностическое обследование детей, а также анкетирование родителей.

Результаты и обсуждение. Итоговое комплексное психодиагностическое обследование, проведенное специалистами междисциплинарного консилиума после реализации курса реабилитационных мероприятий (в рамках комплексной индивидуальной программы реабилитации), позволило констатировать положительную динамику изменений. У целевой группы детей наблюдалось: объективное уменьшение последствий нарушений, ограничений жизнедеятельности; приближение показателей физического, психического развития к индивидуальным нормативам.

Анкетирование родителей детей до и после проведенного курса реабилитации позволило выявить положительные изменения психоэмоционального состояния ребенка, прогрессивное развитие речи, коммуникации, сенсорного развития (формирования сенсорных эталонов), навыков самообслуживания.

Фрилинг Т.Г., Рязанцева С.А., Игнатенко О.Е. Комплексный подход к организации реабилитационных мероприятий для детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью в условиях перманентного сопровождения // Физическая и реабилитационная медицина. — 2021. — Т. 3. — № 3. — С. 42-47. DOI: 10.26211/2658-4522-2021-3-3-42-47.

Friling TG, Ryazanceva SA, Ignatenko OE. Kompleksnyj podkhod k organizacii reabilitacionnykh meropriyatij dlya detej s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya i invalidnost'yu v usloviyakh permanentnogo soprovozhdeniya [A Comprehensive Approach to the Organization of Rehabilitation Activities for Children with Disabilities and Invalidity in the Conditions of Permanent Support]. Fizicheskaya i reabilitacionnaya medicina. [Physical and Rehabilitation Medicine]. 2021;3(3):42-47. DOI: 10.26211/2658-4522-2021-3-3-42-47. (In Russian).

Фрилинг Татьяна Геннадьевна / Tatyana G. Friling; e-mail: cpd.rassvet@nso.ru

По итогам обратной связи, полученной от семьи, участвующей в реабилитационном процессе и получающей дополнительно услуги специально организованных сервисов (для родителей), отмечается: общее улучшение качества жизни семьи; повышение родительской компетентности в вопросах воспитания, обучения, развития своего ребенка; более активное включение членов семьи в реабилитационный процесс и перенос реабилитационного опыта помощи ребенку в домашние условия.

Заключение. Опыт внедрения комплексной программы реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью на возрастных ступенях от раннего детства до раннего юношества безусловно положителен. Основными инструментами эффективной реабилитации стали перманентный подход, комплексность и междисциплинарность.

Ключевые слова: реабилитация, абилитация, перманентное сопровождение, комплексный подход, дети с ограниченными возможностями здоровья.

A COMPREHENSIVE APPROACH TO THE ORGANIZATION OF REHABILITATION ACTIVITIES FOR CHILDREN WITH DISABILITIES AND INVALIDITY IN THE CONDITIONS OF PERMANENT SUPPORT

Friling TG¹, Ryazanceva SA¹, Ignatenko OE²

¹ Center for Assistance to Children Left without Parental Care "Rassvet",
10/2 Rassvetnaya Street, 630129 Novosibirsk, Russian Federation

² Novosibirsk State Pedagogical University,
28 Vilyuyskaya Street, 630126 Novosibirsk, Russian Federation

Abstract

Introduction. In the context of the formation of a regional system of complex habilitation and rehabilitation, the tasks of building such a model of support that would ensure uniformity of approaches, continuity and consistency in the organization of the activities of social services that provide services to children with disabilities and invalidity, and their families, are of particular importance.

Today, in the system of social support, a large-scale work is being carried out on the local implementation of complex program measures. It is difficult to overestimate the applied value of such an experimental method of testing programs. This practice becomes the main guideline in building a more effective model of assistance at both the micro and macro levels.

The experience of the State Budgetary Institution of the Novosibirsk Region "Rassvet Center" shows that a permanent model of support should become the fundamental concept in the development and implementation of comprehensive rehabilitation and habilitation programs.

Aim. Substantiation of the effectiveness of an integrated approach to the organization of rehabilitation measures for disabled children, children with invalidity, actualization of the principle of continuity, constancy of the supported assistance provided (permanent support).

Materials and methods. The implementation of the program of complex habilitation and rehabilitation of children with disabilities and invalidity at the age stages from early childhood to early adolescence was carried out on the basis of the State Budgetary Institution of the Novosibirsk Region "Rassvet Center". The program was launched from January to December 2020, in the context of a 42-day rehabilitation course. Target group of service recipients: families raising children with disabilities and invalidity from birth to 18 years old, with intellectual disabilities, speech, communicative development and adaptive behavior disorders, as well as lack of formation social and household skills and abilities. Before the start of the course and after its completion, a comprehensive psychodiagnostic examination of children was conducted, as well as a questionnaire survey of parents.

Results and discussion. The final comprehensive psychodiagnostic examination, carried out by the specialists of the interdisciplinary council after the implementation of the course of rehabilitation measures (as part of the comprehensive individual rehabilitation program), made it possible to state the positive dynamics of changes. The target group of children showed an objective decrease in the consequences of violations, disabilities, approximation of indicators of physical, mental development to individual standards.

Questioning the parents of children before and after the course of rehabilitation allowed us to identify positive changes in the psychoemotional state of the child, the progressive development of speech, communication, sensory development (formation of sensory standards), and self-service skills.

According to the results of the feedback received from the family participating in the rehabilitation process and receiving additional services of specially organized services (for parents), it is noted: overall improvement in the quality of life of the family; increase in parental competence in the issues of upbringing, training, and development of their child; more active involvement of family members in the rehabilitation process and transfer of the rehabilitation experience of helping a child in the home environment.

Conclusion. The experience of introducing a comprehensive program for the rehabilitation and habilitation of children with disabilities and invalidity at the age stages from early childhood to early adolescence is certainly positive. The main tools for effective rehabilitation are a permanent approach, complexity and interdisciplinarity.

Keywords: rehabilitation, habilitation, permanent support, integrated approach, children with disabilities.

Publication ethics. All data is real and authentic. The submitted article was not previously published. All borrowings are correct.

Conflict of interest. There is no information about a conflict of interest.

Source of financing. The study had no sponsorship.

Received: 01.06.2021

Accepted for publication: 03.09.2021

Введение / Introduction

Реформирование системы социальной защиты, областей здравоохранения и образования в направлении профилактики инвалидности, реабилитации и абилитации инвалидов, предоставления инвалидам равных возможностей и условий для самостоятельной жизнедеятельности, их интеграции в современное общество, произошедшее за последние годы в Российской Федерации, определяет основной вектор развития государственной политики — комплексный, межведомственный, междисциплинарный подход к организации процесса реабилитации и абилитации инвалидов, ориентированный на устранение или наиболее полную компенсацию ограничений их жизнедеятельности во всех сферах [3].

Анализ данных Федерального реестра инвалидов на 1 апреля 2021 года свидетельствует о том, что численность инвалидов в Российской Федерации составляет 11 531 049 человек, из них детей-инвалидов — 710 324 человека. Приоритетным направлением при решении проблем детской инвалидности, на наш взгляд, должно стать комплексное сопровождение детей-инвалидов в процессе обучения, воспитания, социализации, а также активное включение семей детей-инвалидов в процесс абилитации [5].

Ключевым элементом построения эффективной системы комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья считается перманентность сопровождения. В корне перманентной модели помощи — непрерывность реабилитационных мероприятий, последовательность и преемственность в проведении комплексной реабилитации и абилитации [1, 4].

Данные параметры легли в основу построения программы комплексной реабилитации и абилитации детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на возрастных ступенях от раннего детства до раннего юношества, реализуемой с 2020 года в условиях экспериментального внедрения локальной модели перманентного сопровождения на базе Государственного бюджетного учреждения

Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, “Рассвет”» (далее — ГБУ НСО «Центр “Рассвет”»).

Цель / Aim

Цель программы заключается в обеспечении единства, полноты, качества и доступности абилитационных и реабилитационных услуг для детей с ограничениями жизнедеятельности, а также детей, испытывающих трудности при включении в социальное пространство в возрасте от 0 до 18 лет, создание условий для их пролонгированного сопровождения и включения в реабилитационный процесс их родителей.

Материалы и методы / Materials and methods

Локальный уровень апробации программы — ГБУ НСО «Центр «Рассвет». Запуск программы осуществлялся в период январь — декабрь 2020 года в условиях реализации курса реабилитационных мероприятий общей продолжительностью 42 дня. Целевая группа получателей услуг: дети с ограниченными возможностями здоровья и дети-инвалиды в возрасте от 0 до 18 лет и их семьи. Общий количественный состав детей, получивших услуги комплексной абилитации и реабилитации, — 207 человек, из них: от рождения до 3 лет — 31 ребенок; от 3 до 7 лет — 106 детей; от 8 до 16 лет — 70 детей и подростков. Количество семей, получивших комплексную услугу — 196.

В первичной комплексной психодиагностической оценке поступивших на реабилитацию детей участвовала команда специалистов междисциплинарного консилиума. Диагностировался уровень нарушений речи и познавательной сферы, поведенческие и адаптивные особенности личности ребенка, коммуникативные способности.

На основании данных диагностики членами экспертной группы (консилиума) разрабатывалась комплексная индивидуальная программа сопровождения с подробным описанием алгоритма помощи, соответствующего личностным характеристикам ребенка, уровню его развития, сопутствующим нарушениям и условиям жизни.

Структурно комплексная индивидуальная программа сопровождения включала в себя: цель, объем, сроки, состав команды специалистов, порядок проведения и содержательное описание ключевых этапов и подходов к организации помощи, включая оценку эффективности выбранного маршрута абилитации/реабилитации. Важно отметить, что программа являлась междисциплинарной [2].

Комплексность и постоянство сопровождения конкретного ребенка и семьи обеспечивались вариативностью социальных сервисов и набором социальных услуг соответственно возрасту представителей целевой группы, специфике нарушенных функций. Например, сервис «Ранняя помощь», «Коррекционно-развивающие группы дневного пребывания для детей дошкольного и школьного возраста», «Комната социально-средовой адаптации с применением технологий оккупациональной терапии «Особый дом»», «Школа для родителей особых детей», «Семейная гостиная» и др.

Единообразие подходов и последовательная реализация комплекса реабилитационных мероприятий обеспечивалась работой специалистов разного профиля: врач-невролог, врач-психиатр, врач-педиатр, инструктор по лечебной физкультуре, инструктор по адаптивной физической культуре, медицинская сестра по массажу, учитель-дефектолог, педагог-психолог, психолог (клинический), логопед, педагог дополнительного образования (хореограф, музыкальный руководитель, руководитель мультипликационной студии).

Результаты и обсуждение / Results and discussion

За период реабилитации у детей раннего возраста отмечались следующие прогрессивные изменения: у 70 % детей увеличился активный и пассивный словарный запас; у 87 % расширились коммуникативные возможности; у 97 % детей стал более стабильным и положительным психоэмоциональный фон; у 98 % возросла познавательная активность; у 93 % появились разнообразные способы действия с предметами, дети стали использовать предметы с опорой на функциональную принадлежность.

У 70 % дошкольников, имеющих общее недоразвитие речи, улучшилось звукопроизношение и слоговая структура слов, грамматический строй речи. У 12 % безречевых детей в речи появились звукоподражания, простые слова, улучшилось понимание инструкций, более продуктивным стало взаимодействие в системах «взрослый – ребенок», «ребенок – ребенок».

У 80 % детей из общего числа прошедших реабилитацию отмечалась положительная динамика

в развитии познавательных процессов, качественные изменения представлений об окружающем мире, о самом себе, у 40 % – продуктивное усвоение элементарных сенсорных эталонов.

У 90 % дошкольников отмечались улучшения в формировании коммуникативных навыков: мотивация межличностного взаимодействия, продуктивность коммуникативного акта, расширение вербальных и невербальных средств общения.

У всех детей данной возрастной группы наблюдались сдвиги в формировании регуляторного компонента поведения и деятельности, улучшение способности к самоконтролю и саморегуляции.

Достигнуты результаты в формировании у детей навыков самообслуживания: от появления первых элементарных бытовых навыков до актуализации внутренней потребности в проявлении самостоятельного выполнения социально-бытовых действий (есть, пить, одеваться самостоятельно, мыть руки, пользоваться горшком и пр.). Качественные улучшения характера выполнения бытовых задач проявились в способности выполнять разнообразные действия по подражанию и словесной инструкции, ориентироваться на образец и алгоритм действий.

В реабилитационной группе детей школьного возраста (от 8 до 16 лет) отмечалась общая положительная динамика в развитии познавательной активности, устойчивости познавательного интереса в решении задач практического порядка. У 65 % детей наблюдались улучшения в развитии мелкой и общей моторики.

У 46 % детей диагностированы характерные улучшения понимания обращенной речи, повышение речевой активности, расширение словарного запаса.

У 92 % детей и подростков отмечены улучшения коммуникации, расширение навыков общения (мотивация межличностного общения, участия в совместной деятельности).

Как результат коррекционно-развивающих мероприятий с применением технологий оккупациональной терапии (для детей от 12 до 16 лет) у 67 % детей отмечено повышение самостоятельности (минимизация помощи взрослого) при решении задач «одевание – раздевание».

95 % детей стали соблюдать базовые культурные правила приема пищи (не разговаривать во время еды, пользоваться салфетками), знать и понимать назначение некоторых видов посуды. 18 % детей начали активно использовать на практике карточки-алгоритмы, инфограммы при выполнении хозяйственно-бытовой деятельности.

28 % детей освоили алгоритм сервировки стола, 12 % стали увереннее пользоваться ножом, резать хлеб, стали способны самостоятельно сделать бутерброд.

У 48 % подростков удалось сформировать навык элементарной сухой уборки, 44 % детей при помощи визуальных подсказок способны провести сортировку белья (по цвету), загрузить его в стиральную машину, нажать кнопку пуск, вытащить из неё бельё по завершении стирки. 72 % подростков способны гладить простые вещи включенным утюгом.

28 % подростков научились пользоваться иглой и ниткой (пришивать пуговицу).

Заключение / Conclusion

Таким образом, комплексный подход, в основе которого лежит перманентное сопровождение, ставит в центр конкретного ребенка и его семью, нуждающегося в реабилитационно-абилитационных мероприятиях, прорабатывая маршрут оказания медико-социальной и психолого-педагогической помощи. Данный подход базируется на принципах межведомственности, вариативности, адресности, непрерывности, эффективности. Применение современных реабилитационных технологий обеспечивает снижение риска развития первичных/вторичных нарушений у детей-инвалидов, устранение и/или компенсацию утраченных возможностей и способностей.

Этика публикации. Все данные являются реальными и достоверными. Представленная статья ранее не публиковалась. Все заимствования верны.

Конфликт интересов. Информация о конфликте интересов отсутствует.

Источник финансирования. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Литература

1. Игнатенко О.Е., Марущак Е.Б. Особенности работы с семьями, воспитывающими детей раннего возраста с выявленными нарушениями развития (региональный опыт) // Комплексные исследования детства. 2020. Т.2. №4. С. 255-262.
2. Марущак Е.Б. Особенности проектирования программ активной поддержки родителей, воспитывающих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья // Вестник педагогических инноваций 2019. №3(55). С. 28-33.
3. Порохина Ж.В., Ярков А.А. Современное состояние системы комплексной реабилитации инвалидов в Российской Федерации: проблемы и пути развития // Альманах Института коррекционной педагогики. 2020. Альманах № 40. - URL: <https://alldf.ru/ru/articles/almanac-no-40/current-state-of-invalids-in-the-russian-federation-problems-and-ways-of-development> (Дата обращения: 20.03.2021).
4. Ранняя помощь детям, имеющим ограничения жизнедеятельности, и их семьям в организациях социальной сферы (региональный опыт): учебно-методическое пособие / О.Е. Игнатенко, Е.Б. Марущак, Д.А. Гасенко, В.А. Акиншин; Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Новосибирский государственный педагогический университет; Министерство труда и социального развития Новосибирской области. — Новосибирск: Изд-во НГПУ. 2020. 186 с.

дическое пособие / О.Е. Игнатенко, Е.Б. Марущак, Д.А. Гасенко, В.А. Акиншин; Министерство науки и высшего образования Российской Федерации, Новосибирский государственный педагогический университет; Министерство труда и социального развития Новосибирской области. — Новосибирск: Изд-во НГПУ. 2020. 186 с.

5. Федеральный реестр инвалидов. Численность детей-инвалидов. [Электронный ресурс]. URL: <https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost-detei?territory=undefined> (Дата обращения 24.04.2021).

References

1. Ignatenko OE, Marushchak EB. Osobennosti raboty s sem'yami, vospityvayushchimi detej rannego vozrasta s vyyavlennymi narusheniyami razvitiya (regional'nyj opyt) [Features of work with families raising young children with identified developmental disorders (regional experience)]. Kompleksnye issledovaniya detstva [Complex studies of childhood]. 2020;2(4):255-62. (In Russian).
2. Marushchak EB. Osobennosti proektirovaniya programm aktivnoj podderzhki roditelej, vospityvayushchih detej-invalidov i detej s ogranichennymi vozmozhnostyami zdorov'ya [Features of designing programs for active support of parents raising children with disabilities and children with disabilities] Vestnik pedagogicheskikh innovacij [Bulletin of pedagogical Innovations]. 2019;55(3):28-33. (In Russian).
3. Porohina ZhV, Yarkov AA. Sovremennoe sostoyanie sistemy kompleksnoj rehabilitatsii invalidov v Rossijskoj Federacii: problemy i puti razvitiya [The current state of the system of complex rehabilitation of disabled people in the Russian Federation: problems and ways of development]. Almanah Instituta korrekcionnoj pedagogiki. [Almanac of the Institute of Correctional Pedagogy]. 2020;40. URL: <https://alldf.ru/ru/articles/almanac-no-40/current-state-of-the-system-of-complex-rehabilitation-of-invalids-in-the-russian-federation-problems-and-ways-of-development> (Data obrashcheniya [Date of request] 20.03.2021). (In Russian).
4. Ignatenko OE, Marushchak EB, Gasenko DA, Akinshin VA. Rannyyaya pomoshch' detyam, imeyushchim ogranicheniya zhiznedeyatel'nosti, i ih sem'yam v organizatsiyah social'noj sfery (regional'nyj opyt): uchebno-metodicheskoe posobie. [Early assistance to children with disabilities and their families in social organizations (regional experience): educational and methodological manual]. Ministerstvo nauki i vysshego obrazovaniya Rossijskoj Federacii, Novosibirskij gosudarstvennyj pedagogicheskij universitet; Ministerstvo truda i social'nogo razvitiya Novosibirskoj oblasti. [Ministry of Science and Higher Education of the Russian Federation, Novosibirsk State Pedagogical University; Ministry of Labor and Social Development of the Novosibirsk region] Novosibirsk: Izd-vo NGPU [Novosibirsk: Publishing House of NSPU] 2020. 86 p. (In Russian).
5. Federal'nyj reestr invalidov. Chislennost' detej-invalidov. [Federal Register of Disabled Persons. The number of disabled children.]. [Online]. URL: <https://sfri.ru/analitika/chislennost/chislennost-detei?territory=fined> (Data obrashcheniya [Date of request]: 26.08.2020). (In Russian).

Received: 01.06.2021

Accepted for publication: 03.09.2021

Авторы

Фрилинг Татьяна Геннадьевна — директор Государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Рассвет», ул. Рассветная, д. 10/2, г. Новосибирск, 630129, Российская Федерация. E-mail: cpd.rassvet@nso.ru

Рязанцева Светлана Александровна — заведующая отделением психолого-педагогической реабилитации «Содействие» Государственного бюджетного учреждения Новосибирской области «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, «Рассвет», ул. Рассветная, д. 10/2, г. Новосибирск, 630129, Российская Федерация. E-mail: rsaps83@mail.ru

Игнатенко Ольга Евгеньевна — руководитель Регионального ресурсного центра «Семья и дети» Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Новосибирский государственный педагогический университет», ул. Вилуйская, д. 28, г. Новосибирск, 630126, Российская Федерация. E-mail: fppd-205@mail.ru

Authors

Friling Tatyana Gennadievna, Director of the Center for Assistance to Children Left without Parental Care “Rassvet”, 10/2 Rassvetnaya Street, 630129 Novosibirsk, Russian Federation. E-mail: cpd.rassvet@nso.ru

Ryazantseva Svetlana Aleksandrovna, head of the Department of psychological and pedagogical rehabilitation “Action” of the Center for Assistance to Children Left without Parental Care “Rassvet”, 10/2 Rassvetnaya Street, 630129 Novosibirsk, Russian Federation. E-mail: rsaps83@mail.ru

Ignatenko Olga Evgenievna, Director of the Regional Resource Center “Family and Children” of the Novosibirsk State Pedagogical University, 28 Vilyuyskaya Street, 630126 Novosibirsk, Russian Federation. E-mail: fppd-205@mail.ru