**Теймурова Евгения Владимировна,** Магистр,
Институт специального образования и комплексной реабилитации,
Государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования города Москвы
«Московский городской педагогический университет»
Teymurova Evgeniya Vladimirovna, Master's Degree Student,
Institute of Special Education and Comprehensive Rehabilitation,
Moscow City University

**Екжанова Елена Анатольевна,**
Доктор педагогических наук, профессор,
Институт специального образования и комплексной реабилитации,
Государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования города Москвы
«Московский городской педагогический университет»
Ekzhanova Elena Anatolyevna,
Doctor of Pedagogical Sciences, Professor,
Institute of Special Education and Comprehensive Rehabilitation,
Moscow City University

# АНАЛИЗ ЗАПРОСОВ СЕМЬИ И КЛИНИКО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ РЕБЁНКА В РАННЕЙ ПОМОЩИ
# ANALYSIS OF FAMILY REQUESTS AND THE CLINICAL-PSYCHOLOGICAL PROFILE OF A CHILD IN EARLY INTERVENTION SERVICES

**Аннотация.** В статье рассматривается значение анализа запросов семьи при оказании ранней помощи детям с особенностями развития или риском возникновения нарушений. Семья представлена как активный участник в процессе ранней помощи. Описаны основные группы родительских запросов, связанные с развитием и здоровьем ребёнка, его повседневным функционированием, поведением и участием в жизни семьи. Рассмотрена связь содержания запроса с клинико-психологическим профилем ребёнка, включающим сведения о его здоровье, развитии, функциональных возможностях и потребности в поддержке. Предложена схема сбора и анализа информации при планировании эмпирического исследования. Описаны способы статистического анализа, подходящие для разных показателей. Сделан вывод о значимости семейно-центрированного подхода при определении целей и содержания ранней помощи.

**Abstract.** The article examines the significance of analyzing family requests when providing early intervention for children with developmental differences or at risk of developing disorders. The family is presented as an active participant in the early intervention process. The main groups of parental requests related to the child's development and health, their daily functioning, behavior, and participation in family life are described. The connection between the content of the request and the child's clinical and psychological profile – which includes information about their health, development, functional capabilities, and support needs – is examined. A scheme for collecting and analyzing information when planning an empirical study is proposed. Methods of statistical analysis suitable for different indicators are described. The conclusion is drawn regarding the importance of a family-centered approach in determining the goals and content of early intervention.

**Ключевые слова:** Ранняя помощь, семья ребёнка, родительский запрос, клинико-психологический профиль, развитие ребёнка, семейно-центрированный подход, междисциплинарное взаимодействие, корреляционный анализ.

**Keywords:** Early intervention, family, parental request, clinical and psychological profile, child development, family-centered approach, interdisciplinary support, correlation analysis.

**Постановка проблемы.** Ранняя помощь направлена на поддержку развития ребёнка и повышение возможностей его участия в повседневной жизни. Помощь предполагает взаимодействие с семьёй и учёт условий, в которых ребёнок растёт и развивается. Данный подход согласуется с представлением о развитии как результате взаимодействия индивидуальных особенностей ребёнка и его окружения [3; 7].

**Изложение основного материала исследования.** Первичное обращение семьи обычно начинается с формулировки проблемы или вопроса, касаемых, например, задержки речи, двигательных навыков, поведения, сна, общения, самостоятельности или подготовки к посещению образовательной организации.

Клинико-психологическое обследование позволяет получить систематизированные сведения о здоровье и развитии ребёнка, его сильных сторонах и потребности в поддержке. Однако результаты обследования и первоначальный запрос семьи не всегда совпадают по содержанию и приоритетности.

Проблема исследования состоит в необходимости определить, как систематически описывать запрос семьи и соотносить его с клинико-психологическим профилем ребёнка. При этом термин «корреляция» требует точного употребления – статистическая связь между показателями говорит об их совместном изменении, но не доказывает причинно-следственную связь.

Для целей исследования клинико-психологический профиль следует рассматривать как систематизированное описание особенностей здоровья, развития и повседневного функционирования ребёнка, учитываются:

– сведения о состоянии здоровья и имеющихся медицинских заключениях;

– показатели моторного, речевого, познавательного и социально-эмоционального развития;

– особенности коммуникации, поведения и эмоциональной регуляции;

– навыки самообслуживания и участия в повседневных ситуациях;

– сильные стороны ребёнка и условия, облегчающие его участие;

– факторы среды.

Диагностические методики должны подбираться с учетом возраста, состояния и коммуникативных возможностей ребенка. Результаты обследования необходимо интерпретировать осторожно – отдельный показатель не исчерпывает индивидуальный профиль и не заменяет наблюдение за ребёнком в естественной среде [6].

Для анализа связи между запросом и профилем, как правило, используется последовательная схема:

Первый этап – регистрация запроса.

Второй этап – определение приоритетов.

Третий этап – комплексная оценка ребенка.

Четвёртый этап – совместное обсуждение результатов.

Пятый этап – проверка динамики [4].

При подготовке эмпирического исследования необходимо обозначать возраст ребёнка, особенности состава семьи и любые другие переменные значения, имеющие существенность при интерпретации результатов.

Выбор статистического метода зависит от типа данных и цели исследования. При анализе связи между показателями учитываются их шкала измерения, объём выборки, распределение данных и ограничения применяемых методов.

Результаты корреляционного анализа необходимо интерпретировать с учетом направления и размера выборки, статистической значимости и др. Например, статистическая связь между низким уровнем самообслуживания у ребёнка и частыми обращениями по этой теме не доказывает, что именно названная проблема стала единственной причиной запроса. На формулировку обращения влияют доступность консультаций, ожидание родителей, рекомендации других специалистов, текущая семейная обстановка и многое другое.

Анализ семейного запроса позволяет специалистам определить, какие вопросы семья считает наиболее значимыми, а также обсуждать с родителями результаты обследования в понятной и доступной для них форме. Когда запрос и профиль ребёнка указывают на разные приоритеты, специалисту нельзя обесценивать позицию семьи, напротив, необходимо выяснить причины расхождения и определить общую цель для всех участников процесса ранней помощи.

При проведении исследования необходимо соблюдать конфиденциальность, получать согласие на все виды проводимых действий у законных представителей исследуемых детей, а также вовлекать участников семьи в процесс ранней помощи.

**Выводы.**

1. Запрос семьи показывает, что беспокоит родителей и какие изменения в развитии или повседневной жизни ребёнка для них наиболее значимы.
2. При описании клинико-психологического профиля учитывают здоровье и развитие ребёнка, его возможности и участие в повседневной жизни, а также влияние окружающей среды.
3. Чтобы сопоставить запросы семьи с особенностями профиля ребёнка, необходимо определить категории запросов, показатели профиля и единые правила анализа данных.
4. Статистические методы выбирают с учётом типа переменных. Корреляция показывает связь между показателями, но не доказывает, что один из них влияет на другой.
5. Семейно-центрированный подход позволяет определять цели ранней помощи с учётом потребностей ребёнка и его семьи.

*Список литературы:*

1. Выготский, Л. С. Основы дефектологии / Л. С. Выготский. – Санкт-Петербург: Лань, 2003. – 654 с.
2. Григоренко, Н. Ю. Работа в системе ранней комплексной помощи детям с отклонениями в развитии (на базе службы ранней помощи) / Н. Ю. Григоренко // Специальное образование. – 2023. – № 1. – С. 34–41.
3. Григоренко, Н. Ю. Логопедическое сопровождение детей раннего и дошкольного возраста с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивной практики / Н. Ю. Григоренко // Специальное образование. – 2016. – № 2. – С. 26–38.
4. Маленькие ступеньки: программа ранней педагогической помощи детям с отклонениями в развитии: в 8 кн. / Институт общегуманитарных исследований; под общ. ред. М. Питерси и Р. Трилор; пер. с англ. Н. С. Грозной. – Москва, 2023.
5. Жиянова, П. Л., при участии Гимадеевой, М. Ф. Социальная адаптация детей раннего возраста с синдромом Дауна: организация и методика работы адаптационных групп: методическое пособие / П. Л. Жиянова, М. Ф. Гимадеева. – 2-е изд., перераб. и доп. – Москва, 2025.
6. Левченко, И. Ю. Психологическая помощь семье, воспитывающей ребёнка с отклонениями в развитии: методическое пособие / И. Ю. Левченко, В. В. Ткачева. – Москва: Просвещение, 2008. – 239 с.
7. Лисина, М. И. Генезис форм общения у детей / М. И. Лисина. – Москва: Просвещение, 1978.