

**Василевич Дарья Михайловна,**  
студент магистратуры, ГАОУ ВО «МГПУ», Москва  
Vasilevich D.M., master's degree student, Moscow, Russia

Научный руководитель: **Екжанова Е.А.,**  
д.п.н., профессор, ГАОУ ВО «МГПУ», Москва  
Scientific supervisor Ekzhanova E.A.,  
Doctor of Pedagogical Sciences, Professor

**ОРГАНИЗАЦИЯ КОРРЕКЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ  
ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА С НАРУШЕНИЯМИ РАЗВИТИЯ  
В УСЛОВИЯХ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ORGANIZATION OF CORRECTIONAL AND PEDAGOGICAL SUPPORT  
FOR YOUNG CHILDREN WITH DEVELOPMENTAL DISORDERS  
IN HEALTHCARE INSTITUTIONS**

**Аннотация:** В статье рассматривается алгоритм оказания коррекционно-педагогической помощи детям раннего возраста с нарушениями в развитии в медицинских учреждениях. Представлен практический пример психолого-педагогического обследования ребенка раннего возраста, его педагогическая характеристика, описаны рекомендации для родителей и сделаны выводы.

**Abstract.** The article discusses an algorithm for providing correctional and pedagogical assistance to young children with developmental disorders in medical institutions. A practical example of a psychological and pedagogical examination of a young child, its pedagogical characteristics are presented, recommendations for parents are described and conclusions are drawn.

**Ключевые слова:** Дети раннего возраста, нарушения развития, учреждения здравоохранения, комплексный подход, психолого-педагогическое обследование, коррекционно-педагогическая помощь, реабилитация.

**Keywords:** Young children, developmental disorders, health care institutions, integrated approach, psychological and pedagogical examination, correctional and pedagogical assistance, rehabilitation.

В настоящее время ведущим подходом по оказанию помощи детям раннего возраста с нарушениями в развитии в условиях учреждений здравоохранения выступает комплексный подход, который учитывает междисциплинарное взаимодействие специалистов психолого-педагогического и медицинского профиля. [3, 4, 5]. В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» открывается (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, №48, ст. 6724) медицинская реабилитация определена как система мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и/или компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развивающегося патологического процесса или обострение хронического патологического процесса в организме. В рамках учреждения здравоохранения специалисты службы психолого-педагогического профиля имеют возможность ознакомиться со всей медицинской документации каждого отдельного ребёнка, взаимодействовать с лечащим врачом ребенка для



получения полной картины о его физическом и психическом состоянии, вовремя выявить те или иные возрастные особенности и отклонения, нарушения психического развития, а также оказать эмоциональную поддержку и дать своевременные рекомендации родителям (законным представителям).

Междисциплинарное взаимодействие подразумевает восстановительное лечение не только медикаментозными, но и немедикаментозными методами воздействия, а также выстраивание эффективного лечебного процесса. Цель коррекционно-педагогической помощи детям раннего возраста с нарушенным развитием — это своевременное выявление психологических трудностей, активизация психического развития, стимуляция и совершенствование возможностей ребёнка, эмоциональная поддержка, помощь в адаптации к внешним условиям среды и интеграции в социум [1, 2, 3, 4].

Важным моментом является соблюдение определённой этапности междисциплинарного взаимодействия:

1. Поступление ребёнка в медицинский стационар;
2. Медицинское обследование физического здоровья ребенка;
3. Психолого-педагогическое обследование ребенка;
4. Составление индивидуальной программы реабилитации и абилитации ребенка;
5. Рекомендации по воспитанию и развитию ребенка, а также разработка и

консультация родителей по вопросам дальнейшей маршрутизации ребёнка с нарушением развития, где «маршрутизация» подразумевает ориентирование родителей в вопросах подбора учреждений, оказывающих специализированную помощь конкретному ребёнку по месту жительства и носит рекомендательный характер.

#### **Разбор практического случая.**

Вероника К., 3 года.

Поступила в дерматологическое отделение с основным диагнозом – атопический дерматит.

Ознакомившись с анамнезом ребенка, мы видим, что беременность матери протекала с особенностями: девочка родилась на 36 недели, отмечается асфиксия плода и 5/7 баллов по шкале Апгар. В заключении невролога отмечено наличие последствия перинатального поражения центральной нервной системы (ППП ЦНС).

Из разговора с матерью мы узнали, что у девочки с рождения отмечается задержка моторного и речевого развития: удерживает голову с 2 месяцев, ходит с 1,5 лет, первые слова – в 1 год 6 месяцев. Дошкольную образовательную организацию не посещает, занятия с ребенком мама проводит самостоятельно в домашних условиях. На консультации дефектолога ребенок первично, направлен врачом для оценки познавательного развития. Мама жалуется на сниженную концентрацию внимания, плаксивость, недостаточное количество словарного запаса; интересуется практическими вопросами развития и воспитания.

Данные осмотра. Во время психолого-педагогического обследования мы видим, что девочка выглядит значительно младше возраста, питание пониженное, кожные покровы бледные. Девочка с трудом вступает во взаимодействие с новым взрослым (педагогом), нуждается в продолжительном периоде адаптации, на вопросы отвечает избирательно, односложно, отмечается нарушение звукопроизношения. Через создание специальных предметно-игровых условий ребёнок привлекается к взаимодействию. Сенсорные признаки у девочки находятся в стадии освоения: ребёнок путает вербальные обозначения цветов предмета, фигур; выделяет только большую и маленькую величину предметов. Количественные представления сформированы в пределах «один-много». Девочка собирает объёмные постройки, плоскостные изображения из двух частей, при этом пользуется путём многократных нецеленаправленных проб, нуждается в направляющей помощи педагога.



Увидев знакомые игрушки, может показать простую цепочку игровых действий: построить дорожку из кубиков, провести по ней куклу. Графические навыки и правильный захват не сформированы, ребенок удерживает карандаш в кулаке, сильным нажимом рисует каракули, прямые линии, часто заходит за край листа. Со слов мамы, навыки опрятности и самообслуживания у девочки сформированы частично: самостоятельно кушает, сообщает простым словом о биологических желаниях, нуждается в помощи при одевании и раздевании. Стоит отметить, что ребёнок после длительной адаптации привлекается к взаимодействию на непродолжительное время (10 – 15 минут), после которого быстро истощается: появляется двигательное беспокойство и негативные поведенческие проявления.

Психолого-педагогическое заключение: нарушение познавательного развития, способ мышления – первые предметные действия.

Рекомендации для родителей:

1. При стабилизации физического состояния и разрешении лечащего врача рекомендовано включение ребенка в коллектив сверстников, посещение специализированной дошкольной образовательной организации (группа для детей 2-х лет).

2. Соответствие педагогической нагрузки актуальным возможностям психического развития и интересам ребенка.

3. Систематические коррекционно-педагогические занятия с дефектологом, направленные на накопление в памяти образов предметов и образов-представлений. Развитие практической ориентировки в свойствах и качествах предметов с помощью ориентировочных действий, помощь в усвоение сенсорных эталонов, формировании навыка моделирования объектов на плоскости, познании связей между предметами и предметных отношений, овладении смыслом слова и грамматическим строем речи, усвоении культурно-гигиенических навыков и правил поведения, формирование образа «я».

4. Консультация и систематические занятия с логопедом по месту жительства.

5. Наблюдение в динамике.

В рамках реабилитации девочка с мамой были приглашены ещё на четыре занятия, за которые девочка успела адаптироваться к новым условиям окружающей среды и к новому взрослому – педагогу; увеличилась продолжительность совместной предметно - игровой деятельности до 25 минут с учётом смены познавательной деятельности на двигательную активность. Во время занятий девочка стала меньше отвлекаться на маму и больше увлекаться игровыми действиями, удалось закрепить некоторые сенсорные признаки предметов (несколько основных цветов), а также обучить навыкам социально- коммуникативного взаимодействия: здороваться и прощаться словом с подкреплением жестом в ответ педагогу.

К концу реабилитации ребёнка мама сообщила, что, по нашим рекомендациям, удалось найти специализированную дошкольную образовательную организацию, записаться на консультацию к дефектологу и логопеду по месту жительства.

Таким образом, в рамках реабилитации детей раннего возраста с нарушениями развития, удастся своевременно оказать коррекционно – педагогическую помощь, дать рекомендации родителям (законным представителям) по практическим вопросам развития и воспитания, разработать дальнейшую маршрутизацию, повысить педагогическую компетентность родителей, улучшить их понимание проблем, потребностей и возможностей ребёнка, выявить факторы отклоняющегося развития.

*Список литературы:*

1. Архипова Е.Ф. Актуальные проблемы ранней диагностики и коррекции отклонений в развитии // Спец. психология. -№ 1(3). - 2005. - С. 60.



2. Екжанова Е.А., Стребелева Е.А. Коррекционно-педагогическая помощь детям раннего и дошкольного возраста с неярко выраженными отклонениями в развитии: Научно-методическое пособие. - СПб.: КАРО, 2023. – 332 с.
3. Лазуренко С.Б. Ранняя психолого-педагогическая абилитация детей с ограниченными возможностями здоровья. – М.: Наука, 2022. – 394 с.
4. Левченко И.Ю. Комплексный подход к диагностике развития детей раннего и дошкольного возраста: монография / И. Ю. Левченко, С. Н. Сорокоумова. - Нижний Новгород : РАНХиГС, 2012. - 117 с.
5. Тумусов Ф.С., Косенков Д.А. Современные тенденции в системе здравоохранения в Российской Федерации. – М.: Издание Государственной Думы, 2019. – с.33

