

---

## Аксиологическая и личностно-ориентированная основа сотрудничества и взаимодействия субъектов образовательной среды

---

### Axiological and Personality-Oriented Basis for Cooperation and Interaction of Subjects of the Educational Environmen

---

## Об актуальности развития трансдисциплинарной модели организации работы специалистов службы ранней помощи

**Григорьева М.И.**

*Пермский государственный национальный исследовательский университет (ФГБОУ ВО ПГНИУ); Центр комплексной реабилитации инвалидов (ГБУ ПК ЦКРИ), г. Пермь, Российская Федерация  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-5717-4667>, e-mail: [milanagrekhova@list.ru](mailto:milanagrekhova@list.ru)*

**Серебрякова В.Ю.**

*Центр комплексной реабилитации инвалидов (ГБУ ПК ЦКРИ); Пермский государственный национальный исследовательский университет (ФГБОУ ВО ПГНИУ), г. Пермь, Российская Федерация  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-9994-3206>, e-mail: [sere.lerusa@yandex.ru](mailto:sere.lerusa@yandex.ru)*

---

*Командный подход является одним из приоритетных в современной социальной практике, что требует от специалистов не только профессиональных, но и командных компетенций, а также понимания специфики разных подходов к организации командной работы. Для российской социальной практики важно понимание сущностной специфики различных моделей командной работы, их правильного терминологического определения и практического применения. На основе анализа отечественных и зарубежных источников в статье рассмотрены основные модели организации командной работы специалистов в области ранней помощи: мультидисциплинарной, междисциплинарной, трансдисциплинарной; выделены их сущностные характеристики, сильные и слабые стороны. Так, в существующих условиях наиболее распространенной является междисциплинарная модель. В статье же акцент сделан на анализе динамики развития, особенностях и преимуществах трансдисциплинарной модели командной работы в сфере ранней помощи как наиболее перспективной и эффективной при работе с семьей. При рассмотрении опыта организации Службы ранней помощи в Пермском крае представлена существующая модель командной работы специалистов, обозначена необходимость, проблемы и перспективы внедрения трансдисциплинарной модели.*

**Ключевые слова:** *ранняя помощь, мультидисциплинарная модель, междисциплинарная модель, трансдисциплинарная модель.*

**Благодарности.** *Авторы благодарят за помощь при подготовке и написании статьи директора Центра комплексной реабилитации инвалидов, доктора медицинских наук, профессора В.А. Бронникова.*

---

**Для цитаты:** Григорьева М.И., Серебрякова В.Ю. Об актуальности развития трансдисциплинарной модели организации работы специалистов службы ранней помощи [Электронный ресурс] // Вестник практической психологии образования. 2021. Том 18. № 4. С. 45–51. DOI:10.17759/bppe.2021180404

---

## On the Relevance of the Development of a Transdisciplinary Model of Organizing the Work of Early Intervention Service Specialists

**Milana I. Grigoryeva**

*Perm State National Research University, Center of Complex Rehabilitation of Disabled People, Perm, Russia*  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-5717-4667>, e-mail: [milanagrekhova@list.ru](mailto:milanagrekhova@list.ru)

**Valeria Yu. Serebryakova**

*Center of Complex Rehabilitation of Disabled People, Perm State National Research University, Perm, Russia*  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-9994-3206>, e-mail: [sere.lerusa@yandex.ru](mailto:sere.lerusa@yandex.ru)

---

*The team approach is one of the priorities in modern social practice and it is necessary for social practitioners to have professional and team-working competencies as well, and it is important for them to understanding the specifics of different approaches of team working organizing. For Russian social practitioners is important to know the essential specifics of different models of team work, their correct terminology definition and practical application. Based on the analysis of domestic and foreign sources, the article discusses the main models of multidisciplinary, interdisciplinary, transdisciplinary team work of early intervention specialists; highlighted their essential characteristics, strengths and weaknesses. Interdisciplinary model of early intervention is the most common this time. The authors position is that the trans-disciplinary model of early intervention is the most promising and effective in family work. The needs, the barriers and the prospects of implementation of the trans-disciplinary model of early intervention family work in Perm region are analyses in this article.*

**Keywords:** *early intervention, multidisciplinary model, interdisciplinary model, transdisciplinary model.*

**Acknowledgements.** *The authors are grateful for assistance in preparing of the article the Director of the Center for Comprehensive Rehabilitation of Disabled People, Doctor of Medical Sciences, Professor V.A. Bronnikov.*

---

**For citation:** Grigoryeva M.I., Serebryakova V.Yu. On the Relevance of the Development of a Transdisciplinary Model of Organizing the Work of Early Intervention Service Specialists. *Vestnik prakticheskoi psikhologii obrazovaniya = Bulletin of Practical Psychology of Education*, 2021. Vol. 18, no. 4, pp. 45–51. DOI:10.17759/bppe.2021180404 (In Russ.).

---

## Актуальность

На сегодняшний день в Российской Федерации активно развивается система ранней помощи. В регионах России создаются службы ранней помощи, формируется уникальный опыт их организации. Большой интерес представляет опыт Пермского края, который в 2017–2018 гг. был определен в качестве пилотного региона по отработке единых подходов к развитию ранней помощи [7]. В рамках становления и развития системы ранней помощи значимым аспектом является организация работы специалистов службы, а также уточнение специфики их деятельности. В Пермском крае в рамках проведения Пилотного проекта по отработке подходов к формированию системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, в 2017–2018 гг. в условиях работы служб ранней помощи на базе учреждений социального обслуживания сложилась определенная модель работы специалистов. На сегодняшний день специалисты службы ранней помощи реализуют междисциплинарную модель организации командной работы. Актуальным в рамках развития краевой модели ранней помощи является внедрение трансдисциплинарного подхода в командную работу специалистов службы в целях повышения эффективности и качества работы с семьями.

## Обсуждение

В современных условиях реализация услуг ранней помощи основана на принципе командной работы специалистов разного профиля. В теории данные подходы описываются как мультидисциплинарная, междисциплинарная и трансдисциплинарная командная работа [5]. Все три модели являются эволюционным продолжением друг друга, характер и качество взаимодействия специалистов в каждой модели разное, они отражают динамику развития служб ранней помощи в мире и в России.

Мультидисциплинарная модель отличается отсутствием пересечения профессиональных границ специалистов, работающих в команде. Действия специалистов изолированы и не скоординированы друг с другом.

Мультидисциплинарный подход включает индивидуальную оценку, планирование и предоставление услуг ранней помощи, причем результат не обязательно является в данном случае командным. Относительно низкий уровень взаимодействия между членами команды часто приводит к тому, что работу с семьей и с ребенком осуществляют разные специалисты, которые предоставляют им одну и ту же информацию или выполняют одни и те же действия [7]. Зарубежная модель организации служб раннего вмешательства допускает это, как правило, в пространстве микросоциума у семьи, имеющей ребенка, нуждающегося в услугах раннего вмешательства, имеется достаточно большое количество организаций и социальных служб, выполняющих разные или одинаковые функции, мультидисциплинарность предполагает возможность выбора семьей служб и организаций. Планирование и предоставление услуг в данном случае не основывается на всесторонней и целостной оценке возможностей и потребностей ребенка и семьи, поэтому единый комплексный план работы с семьей невозможен.

Междисциплинарная модель характеризуется большей степенью координации работы специалистов друг с другом, интеграции их работы. Специалисты активно перенимают знания и опыт при взаимодействии друг с другом. В отличие от мультидисциплинарной модели данный подход предполагает, что специалисты служб ранней помощи сотрудничают в процессе проведения оценки ребенка и семьи, а также при планировании программы помощи семье. В то время как каждый специалист может оказывать услуги самостоятельно, результаты оценки в процессе планирования и результаты работы специалистов с семьей обсуждаются. Достоинством подхода являются коммуникативные процессы между специалистами. Однако недостаток данного подхода в том, что они добровольны и не регламентированы.

Несмотря на наличие слабых сторон, обе модели предполагают, что все специалисты, включенные в работу с конкретной семьей, взаимодействуют с ней в процессе оказания услуг ранней помощи.

Трансдисциплинарная модель является наиболее новым и перспективным направлением в работе с семьей. В данном случае помимо реализации функций в рамках своего профиля специалисты активно взаимодействуют друг с другом, транслируют друг другу собственный опыт работы, а также разбираются в особенностях развития детей раннего возраста в целом, независимо от имеющегося профиля их деятельности [5].

Трансдисциплинарный подход в ранней помощи обеспечивает высочайший уровень сотрудничества между специалистами. С одной стороны, трансдисциплинарная модель в ранней помощи предполагает, что члены междисциплинарной команды специалистов взаимодействуют в процессе оценки семьи и ребенка, а также при планировании процесса работы с семьей, при этом на заседаниях команды происходит частое обсуждение результатов диагностики и распределение функций специалистов в зависимости от их специализации, профессионального опыта.

Для успешной реализации трансдисциплинарной модели необходимо соблюдение следующих условий:

- наличие общих для всех членов команды специалистов целей;
- четкое распределение профессиональных и коммуникативных ролей членов команды, что важно, в том числе, и для минимизации конфликтов;
- эффективная коммуникация специалистов, семьи и микросоциального окружения семьи;
- институциональная поддержка трансдисциплинарных команд в системе ранней помощи, организация процесса подготовки трансдисциплинарных специалистов.

Робин Мак-Уильям, директор Центра исследований проблем ребенка и семьи Института детства Сискин (Чаттануга, штат Теннесси, США), автор модели, которая стала основой множества действующих программ ранней помощи в США, считает, что в рамках трансдисциплинарной модели должно быть организовано предоставление услуг одним ответственным специалистом, который строит план работы, ориентируясь на функциональные потребности семьи. При этом ответственный специалист активно взаимодействует с командой специалистов разного профиля, которые при наличии потребности могут участвовать в совместных визитах в семьи. Ответственным специалистом может быть как специалист широкого профиля в области детского развития, так и узкий специалист (логопед, эрготерапевт, психолог, специалист по адаптивной физической культуре и т. д.) [1; 3].

Трансдисциплинарная модель обладает рядом преимуществ:

- семья освобождается от необходимости взаимодействия с большим количеством специалистов и получает возможность взаимодействовать с одним, универсальным, с кем выстраиваются доверительные отношения, кто оказывает качественную и индивидуальную помощь со своей стороны;
- процесс оказания услуг становится менее затратным;
- возможно увеличение охвата детей целевой группы, так как в данном случае происходит замещение нескольких специалистов одним универсальным;
- из-за ориентированности на потребности конкретной семьи услуги оказываются более эффективно и качественно, в целом [1].

Общим свойством всех трех моделей является одно — необходимость взаимодействия специалистов друг с другом.

Таким образом, специфика технологии ранней помощи предусматривает новый подход к работе специалиста в данной сфере. Следуя указанным моделям, специалист, так или иначе, является частью команды и, в большей или меньшей степени, координирует и организует свою работу

с другими ее членами. Также в рамках каждой модели определяется роль специалиста, качество его взаимодействия с семьей.

А.В. Шошмин и В.В. Лорер отмечают, что современный подход в ранней помощи предполагает переход к трансдисциплинарной модели, при которой помощь семье осуществляется одним специалистом в форме домашних визитов. Междисциплинарная команда специалистов играет активную роль на этапе проведения оценки и разработки индивидуальной программы ранней помощи. Специалисты, каждый в своей профессиональной области, оказывают консультативную помощь семье на этапе реализации индивидуальной программы. Такая модель позволяет наилучшим образом помочь родителям или другим ухаживающим за ребенком взрослым повысить свою компетентность и уверенность в себе [4].

В условиях зарубежной практики основной формой работы специалистов службы является предоставление услуг ранней помощи в форме домашнего визитирования в естественных жизненных условиях семьи. В России данная практика только начинает развиваться, поэтому потребность в трансдисциплинарных специалистах, оказывающих услуги ранней помощи в домашних условиях, будет увеличиваться. Возможность внедрения трансдисциплинарной модели в системе ранней помощи рассматривается в перспективе и в Пермском крае, тогда как в настоящее время в регионе реализуется традиционная модель: команда специалистов состоит из психолога, дефектолога (специального педагога), логопеда (специалиста по коммуникациям), инструктора по адаптивной физкультуре. В качестве дополнительных специалистов в команду могут быть привлечены педиатр, сурдопедагог, тифлопедагог.

Работа специалистов службы ранней помощи строится в рамках междисциплинарной модели организации командной работы специалистов. Так, при разработке индивидуальной программы ранней помощи специалисты описывают свою часть индивидуальной работы, согласуют планы развития ребенка с другими специалистами, ориентируясь на их профессиональные знания и опыт. При необходимости специалисты могут организовывать совместную работу в форме семинаров, мастер-классов, тренингов и лекций. Среди всех специалистов индивидуально подобранной команды выделяется ведущий специалист, который создает общий план оказания услуг, контролирует процесс включения ребенка и его семьи в мероприятия службы ранней помощи. Специалисты оказывают услуги в стенах службы, но при работе с семьей стараются создавать максимально естественную среду для ребенка и его семьи [4].

Стоит отметить, что, несмотря на то, что в Пермском крае в рамках сложившейся модели организации работы специалистов присутствуют элементы трансдисциплинарной модели, ее внедрение в практическую деятельность затруднительно, так как специалист, работающий в сфере ранней помощи, должен быть компетентен абсолютно во всех областях развития. В настоящее время в Пермском крае специалисты, работающие в службах ранней помощи, имеют базовую подготовку в основной отрасли профессиональной деятельности (образование, здравоохранение, социальное обслуживание), а также осваивают дополнительные курсы переподготовки или повышения квалификации в сфере ранней помощи, которые дают общее представление о технологии ранней помощи, но не позволяют специалисту выйти за пределы своего профиля профессиональной деятельности, быть специалистом в иной области оказывается затруднительно.

Более комплексное и разнонаправленное обучение специалистов требует больших финансовых затрат, что является невозможным в условиях работы службы ранней помощи на базе государственных бюджетных учреждений. Данный подход может быть применим в условиях некоммерческого сектора. Примером этого является программа «Уверенное начало» (г. Москва), которая существует при поддержке некоммерческих организаций. В рамках данной программы услуги семьям оказывают трансдисциплинарные специалисты в формате домашнего визитирования. Консультанты службы имеют переподготовку или повышение квалификации по нескольким направлениям деятельности [2].

## Выводы

Таким образом, на сегодняшний день остается открытым вопрос применения трансдисциплинарной модели при оказании услуг ранней помощи в российской практике, в особенности при развитии государственной системы ранней помощи, что является актуальным для системы служб Пермского края.

В рамках внедрения трансдисциплинарной модели в деятельность служб ранней помощи существует потребность в развитии новой межотраслевой специальности в сфере ранней помощи, которая будет составлять основу для подготовки трансдисциплинарных специалистов. Предполагается, что развитие трансдисциплинарной модели командной работы специалистов позволит реализовывать услуги ранней помощи в форме домашнего визитирования на базе государственных учреждений в условиях перераспределения ресурсов.

Между тем, существуют барьеры, препятствующие внедрению трансдисциплинарной модели в рамках формирования государственной системы ранней помощи. В России все основные сферы деятельности строго разделены по отраслям. Действующая правовая система поддерживает порядок деления на отрасли и обеспечивает регулирование возникающих при этом общественных отношений в рамках определенной деятельности. Соответственно, специалисты имеют базовое образование по основным отраслевым специальностям и могут работать только в организациях и учреждениях, относящихся к их сфере деятельности.

Отсутствие правовых и экономических основ ранней помощи в России (отсутствие федерального и регионального законодательства в сфере ранней помощи, профессионального стандарта специалиста по ранней помощи, единого стандарта услуг ранней помощи) также препятствует дальнейшему развитию государственной системы ранней помощи в целом и внедрению трансдисциплинарной модели в деятельность служб.

## Литература

1. Благотворительная программа «Уверенное начало» [Электронный ресурс] // Уверенное начало. URL: <http://confidentstart.ru/> (дата обращения: 10.08.2021).
2. Бронников В.А., Григорьева М.И., Морозова А.С. Модель ранней помощи в Пермском крае: опыт и перспективы развития // Физическая и реабилитационная медицина. 2019. Том 1. № 1. С. 23–32. doi:10.26211/2658-4522-2019-1-1-23-32
3. Грозная Н.С. Ранняя помощь за рубежом. От теории к практике [Электронный ресурс] // Синдром Дауна. XXI век. 2014. № 1 (12). URL: <https://downsideup.org/ru/catalog/article/rannaya-pomoshch-za-rubezhom-ot-teorii-k-praktike> (дата обращения: 10.08.2021).
4. Лорер В.В., Шошмин А.В. Базовые наборы МКФ в ранней помощи // Реабилитация — XXI век: традиции и инновации: Сборник статей материалов II Национального конгресса с международным участием / Гл. ред. Г.Н. Пономаренко. 2018. С. 182–186.
5. Межведомственная модель оказания услуг ранней помощи в системе комплексной реабилитации и абилитации детей-инвалидов Пермского края: Методическое пособие / Под ред. В.А. Бронникова. Пермь: КГАУ «ЦКРИ», 2018. 132 с.
6. Разенкова Ю.А. Система ранней помощи: поиск основных векторов развития. М.: Карапуз, 2011. 96 с.
7. Early Intervention Therapy Program Guidelines [Электронный ресурс]. January 2009 // Ministry of Children and Family Development. URL: [https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/health/managing-your-health/early-childhood-health/ei\\_therapy\\_guidelines.pdf](https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/health/managing-your-health/early-childhood-health/ei_therapy_guidelines.pdf) (дата обращения: 10.08.2021).

## References

1. Blagotvoritel'naya programma "Uverennoe nachalo". *Uverennoe nachalo*. URL: <http://confidentstart.ru/> (Accessed 10.08.2021) (In Russ.).
2. Bronnikov V.A., Grigoryeva M.I., Morozova A.S. Model' rannei pomoshchi v Permskom krae: opyt i perspektivy razvitiya = The model of early help in the Perm Region: experience and prospects of development. *Fizicheskaya i reabilitatsionnaya meditsina = Physical and Rehabilitation Medicine*, 2019. Vol. 1, no. 1, pp. 23–32. doi:10.26211/2658-4522-2019-1-1-23-32 (In Russ.).
3. Groznaya N.S. Rannaya pomoshch' za rubezhom. Ot teorii k praktike = Early Intervention Abroad; from Theory to Practice. *Sindrom Dauna. XXI vek = Down Syndrome. XXI century*, 2014. № 1 (12). URL: <https://downsideup.org/ru/catalog/article/rannaya-pomoshch-za-rubezhom-ot-teorii-k-praktike> (Accessed 10.08.2021) (In Russ.).
4. Lorer V.V., Shoshmin A.V. Bazovye nabory MKF v rannei pomoshchi. In Ponomarenko G.N. (ed.). *Reabilitatsiya — XXI vek: traditsii i innovatsii: Sbornik statei materialov II Natsional'nogo kongressa s mezhdunarodnym uchastiem*. 2018, p. 182–186 (In Russ.).
5. Bronnikov V.A. (ed.). *Mezhvedomstvennaya model' okazaniya uslug rannei pomoshchi v sisteme kompleksnoi reabilitatsii i abilitatsii detei-invalidov Permskogo kraja: Metodicheskoe posobie*. Perm': KGAU "TsKRI", 2018. 132 p. (In Russ.).
6. Razenkova Yu.A. *Sistema rannei pomoshchi: poisk osnovnykh vektorov razvitiya*. Moscow: Karapuz, 2011. 96 p. (In Russ.).
7. Early Intervention Therapy Program Guidelines. January 2009. *Ministry of Children and Family Development*. URL: [https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/health/managing-your-health/early-childhood-health/ei\\_therapy\\_guidelines.pdf](https://www2.gov.bc.ca/assets/gov/health/managing-your-health/early-childhood-health/ei_therapy_guidelines.pdf) (Accessed 10.08.2021).

## Информация об авторах

### **Григорьева Милана Игоревна**

старший преподаватель, кафедра социальной работы и конфликтологии, юридический факультет, Пермский государственный национальный исследовательский университет (ФГБОУ ВО ПГНИУ); начальник, Центр комплексной реабилитации инвалидов (ГБУ ПК ЦКРИ), г. Пермь, Российская Федерация  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-5717-4667>, e-mail: [milanagrekhova@list.ru](mailto:milanagrekhova@list.ru)

### **Серебрякова Валерия Юрьевна**

аналитик, Центр комплексной реабилитации инвалидов (ГБУ ПК ЦКРИ); аспирант, кафедра социологии, философско-социологический факультет, Пермский государственный национальный исследовательский университет (ФГБОУ ВО ПГНИУ), г. Пермь, Российская Федерация  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-9994-3206>, e-mail: [sere.lerusa@yandex.ru](mailto:sere.lerusa@yandex.ru)

## Information about the authors

### **Milana I. Grigoryeva**

Senior Lecturer, Social Work and Conflict Study Department, Faculty of Law, Perm State National Research University; Head, Center of Complex Rehabilitation of Disabled People, Perm, Russia  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0001-5717-4667>, e-mail: [milanagrekhova@list.ru](mailto:milanagrekhova@list.ru)

### **Valeria Yu. Serebryakova**

Analyst, Center of Complex Rehabilitation of Disabled People; Postgraduate Student, Department of Sociology, Faculty of Philosophy and Sociology, Perm State National Research University, Perm, Russia  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-9994-3206>, e-mail: [sere.lerusa@yandex.ru](mailto:sere.lerusa@yandex.ru)

Получена 10.08.2021

Received 10.08.2021

Принята в печать 20.11.2021

Accepted 20.11.2021