

Пролонгированное консультирование семей с детьми раннего возраста

Т. Н. Нечаева, специальный педагог Центра ранней помощи «Даунсайд Ап»

Центр ранней помощи «Даунсайд Ап» существует около 16 лет, и с первых дней его деятельность была направлена на оказание помощи детям, которые воспитываются в семьях. Данные отечественных и мировых исследований, посвященных влиянию семейного контекста на развитие ребенка, пониманию специфического психомоторного профиля детей с синдромом Дауна при разработке программы ранней помощи, а также собственный практический опыт работы с семьями определили главный принцип поддержки ребенка и его родителей, реализуемый специалистами нашего центра, – оказание психолого-педагогической помощи в рамках семейно-центрированной модели.



Семейно-центрированные технологии ранней помощи имеют ряд особенностей, которые диктуются как возрастом ребенка, так и условиями его проживания в семье.

Во-первых, работа специалиста по раннему развитию направлена не на реабилитацию, а на абилитацию малыша с синдромом Дауна и использует превентивный подход к его развитию, что предполагает следующие приоритеты:

- раннее начало занятий, которое позволяет создавать благоприятные условия для формирования умений и навыков в сензитивные периоды их развития;
- нацеленность на траекторию развития, характерную для конкретного синдрома, при которой сильные стороны ребенка используются для компенсаторного развития слабых [6];
- использование технологий, опирающихся на функциональный подход к формированию навыков у ребенка раннего возраста, который является вариантом компетентного подхода и позволяет предупреждать появление вторичных нарушений развития. Одной из таких технологий является метод развития основных двигательных навыков у детей с синдромом Дауна, разработанный голландским кинезиотерапевтом П. Лаутеслагером [3, 4].

Вторая особенность семейно-центрированного подхода заключается в том, что педагог взаимодействует не только с ребенком, но и с его окружением, прежде всего с родителями, ведущими реализаторами программ ранней помощи.

Главной составляющей эффективного взаимодействия с семьей является активная позиция родителя и ребенка. Большое внимание уделяется созданию условий для оптимального развития малыша: организации развивающей среды, включению значительной части заданий в уход за ребенком, повседневную жизнь и игру. Лишь небольшая часть обучающей программы выполняется на специально организованных занятиях.

Таким образом, в рамках семейно-центрированной модели, где развитие ребенка рассматривается в контексте семьи, технологии помощи направлены на социально-психологическую поддержку семьи, а коррекционная работа специалиста носит консультативный характер и существенно трансформируется, поскольку ее реализатором является не специалист, а родитель [2].

Виды консультирования

В структуре Центра ранней помощи «Даунсайд Ап» существует два вида индивидуальной работы педагога с семьей ребенка раннего возраста¹: домашние визиты и консультирование в центре. Обе формы наглядно демонстрируют особенности взаимодействия в рамках семейно-центрированной модели. Домашний визит и консультацию проводит специалист по раннему развитию, в фокусе внимания которого находятся все сферы активности ребенка – социально-эмоциональная, двигательная, речевая и познавательная. В этой статье речь пойдет о пролонгированном консультировании на территории центра.

¹ Когда ребенку исполняется три года, семья переводится на следующую ступень наших программ – коллегиальное консультирование. И хотя его осуществляет команда специалистов, включающая логопеда, дефектолога и психолога, каждый из которых занимается диагностикой развития малыша и подготовкой рекомендаций для семьи по определенному направлению, на этом этапе принципиальным остается целостный подход к оценке достижений ребенка.

Консультирование семей

Консультирование – традиционная форма работы. Обычно главная роль в этом процессе принадлежит специалисту – педагогу, психологу, физиотерапевту и т. д. Однако в нашем случае и домашние визиты, и консультации на территории Центра ранней помощи построены таким образом, чтобы родители стали активными участниками процесса. Активная позиция родителей формируется благодаря определенной стратегии поведения специалиста и особенностям самого процесса консультирования, о котором чуть ниже. С самой первой встречи с семьей важно не критиковать, а поддерживать компетенцию родителей, необходимо выстраивать взаимодействие, в котором будет место как для рекомендаций педагога, так и для выражения тревоги родителей, их вопросов, мнения и отношения к содержанию программы развития ребенка. При составлении программы педагог должен максимально учитывать контекст конкретной семьи, от условий проживания до характера каждого из ее членов. Все эти подробности выясняются во время домашних визитов или консультаций на территории центра.

Консультации в Центре ранней помощи построены так, чтобы родители стали активными участниками процесса, ведь реализатором коррекционной работы будет не специалист, а родитель.

Большое значение имеет организация пространства, в котором проходит встреча с семьей. Она максимально приближена к домашней: есть большие и маленькие стулья, диван, пеленальный столик, стол для занятий с ребенком, шкафы и контейнеры с игрушками. В такой обстановке родители и дети чувствуют себя комфортно и безопасно, а педагог имеет возможность демонстрировать те способы помощи малышу, которые можно использовать дома. Во время встречи кон-



сультант располагается таким образом, чтобы родителям было удобно наблюдать за всем, что происходит в комнате, присоединиться к игре педагога с ребенком, пробовать самостоятельно или с помощью специалиста воспроизвести увиденное. В целом атмосфера консультации должна быть не «экзаменационной», а дружественной и располагать к сотрудничеству педагога с родителем.

Цель консультации

Социализация ребенка – одна из основных целей обучения и воспитания в семье. Эта идея лежит в основе выработки критериев программы ранней помощи и подбора методов формирования базовых навыков.

Задачи специалиста-консультанта:

- выяснение и структурирование запроса родителей;
- диагностика развития ребенка (определение актуального уровня и зоны ближайшего развития);
- оценка взаимодействия родителя и малыша;
- обсуждение и совместная с родителями постановка долгосрочных целей, определение ближайших задач развития ребенка;
- подбор оптимальных для конкретной семьи средств и методов поддержки малыша в освоении необходимых навыков и составление программы занятий на период до следующей встречи;
- информирование о дистанционном заочном консультировании на форуме Даунсайд Ап;
- определение возможностей социализации ребенка и информирование семьи о получении психолого-педагогической помощи по месту жительства.

Родители часто задают вопрос, как развивается малыш по сравнению с обычными детьми. Важно объяснить им, что основной критерий оценки – собственная динамика развития ребенка, основанная на его функциональных возможностях.

Структура консультации:

- Приветствие/знакомство, а если это первая встреча – рассказ о том, что представляет собой программа консультирования.
- Определение запроса семьи (в процессе консультации он уточняется).
- Игра с ребенком, взаимодействие с родителями, комментирование и обсуждение происходящего.
- Запись и обсуждение рекомендаций.
- Завершение – обратная связь от родителей и планирование следующей встречи.

Процесс и основные особенности консультирования

Главная особенность консультирования семьи состоит в том, что в центре внимания педагога находится не только взаимодействие с ребенком, но и построение диалога с родителями.

Играя с малышом и проводя диагностику его развития, педагогу важно комментировать свои действия, чтобы родитель ориентировался в происходящем и понимал, на что именно и почему обращает внимание педагог. Родители часто задают вопрос, как развивается малыш по сравнению с обычными детьми. Очень важно объяснить им, что основным критерием оценки является не сравнение, а собственная динамика развития ребенка и рассмотрение имеющихся у него навыков с точки зрения его функциональных возможностей.

Для полноты информации, помимо игры с ребенком и наблюдения за его взаимодействием с родителями, используется сбор сведений, в частности, следующего характера: какие предметы выбирает малыш для игры дома, предлагались ли ему определенные игрушки, с кем он предпочитает играть, как взаимодействует с разными членами семьи и т. д. При этом специалист также обращает внимание родителей на реакции и поведение ребенка во время консультации («здесь и сейчас»), помогая им осознать реальную картину происходящего: во-первых, какие сильные стороны развития имеются у малыша, и, во-вторых, какие области являются наиболее дефицитными.

В начале встречи педагог использует приемы, которые позволяют демонстрировать в основном возможности малыша, раскрывают его сильные стороны. Только завоевав доверие и добившись позитивного отношения родителей к успехам ребенка, можно начать обсуждать сложности. Например, довольно часто перед началом занятия малыша необходимо раздеть, чтобы одежда не мешала ему двигаться. Этот момент хорошо использовать для установления контакта педагога с ребенком. Снимая кофточку, штанишки, важно привлекать его внимание к своему лицу, разговаривать с ним, используя неторопливые мелодические интонации. Параллельно можно задавать простые вопросы родителям: хорошо ли ребенок спал, как он себя чувствует, как реагирует на незнакомую обстановку. Дети с синдромом Дауна обладают достаточно хорошим уровнем «социальной компетентности», обычно откликаются на позитивный настрой взрослого и в ответ на его действия начинают произносить эмоционально окрашенные звуки, совершать движения ручками и ножками. Таким образом педагог помогает ребенку проявить свои способности, обозначает их как сильные стороны и возможности, на которые можно опираться в процессе абилитации. Снижается уровень тревожности родителей: наблюдая за подобным «диалогом», демонстрирующим принятие их ребен-



ка, они имеют возможность с самого начала встречи понять, что главная цель консультации заключается не в «экзамене» для малыша, а во взаимодействии с ним, и, как следствие, будут более открыты к сотрудничеству со специалистом.

Если у ребенка что-то получается, мы часто сталкиваемся с такими комментариями родителей: «Это он у вас так делает, а дома не хочет», «Я так никогда не смогу»... Или, если ребенок оказывается в ситуации неуспеха, родители так интерпретируют поведение малыша: «Ему просто не нравится», «Ему это неинтересно»... Подобные замечания хорошо использовать для начала диалога с родителями: выяснения подробностей организации игр и занятий дома, обустройства окружающего ребенка пространства, особенностей коммуникации с малышом и т. д. Можно спросить: «Расскажите, пожалуйста, как вы играете в эту игру дома. Где вы сидите, где находится Ваня? Как именно вы предлагаете поиграть? Что вы говорите?» или «А во что любит играть дома Ваня? Может быть, вы покажете, как играете дома?». Чаще всего за репликами родителей, примеры которых приведены выше, прячутся страх и опасение, что развитие ребенка не соответствует принятым нормам. В такой ситуации педагогу важно избежать экспертной позиции по отношению к родителю, ведь этот подход может психологически дестабилизировать последнего и в конце концов привести к формированию его зависимости от специалиста, уменьшая веру в собственные силы. Мы же стремимся к тому, чтобы главным реализатором педагогической программы для ребенка раннего возраста стал именно родитель, поэтому крайне важно поддержать его уверенность в собственной компетентности, особенно в условиях пролонгированного консультирования, когда программа абилитации составляется на длительный срок. Таким образом, эффективность работы с семьей напрямую зависит от установления партнерских отношений между специалистом и родителем, когда вместо инструкций в них используется диалог, включающий мнение специалиста и точку зрения родителя, его отношение к проблемам или успехам ребенка. Очень важно обращаться к позитивному опыту родителя, ведь такой опыт не всегда замечается и адекватно оценивается им самим или не признается как важный для развития малыша.

Пример из практики

На одной из консультаций мы обсуждали с родителями 16-месячного Артема, как важно научить ребенка перелезать через препятствия (это упражнение способствует формированию позы «четвереньки» и использованию ее при передвижении). Самая распространенная рекомендация педагога – положить на пол препятствия-валики, через которые малыш будет перелезать, добираясь до игрушки. Мама отмечала, что Артем не очень стремится преодолевать препятствия. Однако позже, когда речь зашла об игре в прятки, она рассказала, что недавно они с папой играли с ребенком на полу: прятали заводную собачку под платок. В какой-то момент папа лег на бок, спрятал игрушку себе за спину и сказал: «Нет собачки, спряталась. Найди ее». Артем проследил, куда положили игрушку, и попытался перелезть через папу. Родители выполняли рекомендацию педагога играть в игру, направленную на формирование понимания постоянства объекта. Однако эта замечательная игра в прятки по сути была направлена на достижение сразу нескольких целей: двигательной – переле-

зать через препятствие, когнитивной – запомнить, где находится предмет, и спланировать свои действия, речевой – выполнить инструкцию взрослого. Кроме того (и это существенно), она была придумана самими родителями. Очень важно, чтобы в такой ситуации педагог обратил их внимание на этот факт, подчеркнул значимость их идеи, которая целиком отражает реализацию комплексного подхода в формулировании заданий для семьи, и предложил вместе подумать над тем, как использовать такой подход для создания других игр. Этот пример хорошо иллюстрирует мысль о том, что задания можно придумывать в сотрудничестве с родителями, а не давать им готовые инструкции.

Наблюдение за позитивным общением специалиста с малышом оказывает психологическую поддержку родителям, которые пребывают в растерянности, сталкиваясь с неяркими ответными реакциями младенца с синдромом Дауна.

Обсуждая с родителями программу развития ребенка, педагог обращает их внимание на то, что развивающими могут быть не только специально организованные игры и упражнения, но и повседневные бытовые дела – ситуации ухода, кормления и другие. Это в значительной степени снимает тревогу родителя о том, что у него не получится достаточно много времени уделять развитию ребенка. Естественность обстановки и действия взрослого в хорошо знакомых режимных ситуациях необходимы для формирования у малыша мотивации к включению во взаимодействие со взрослым и к выполнению его просьб, что сказывается на динамике развития самым положительным образом.

Область, на которую педагог обращает пристальное внимание во время консультирования, – построение коммуникации взрослого и ребенка, особенно если речь идет о семье с малышом первых месяцев жизни, так как ранний диалог родителя с ребенком во многом определяет динамику развития последнего.

Ребенок с синдромом Дауна, как и обычно развивающие дети, сразу после рождения ориентирован на контакт и взаимодействие с другими людьми. Однако существуют некоторые факторы, которые оказывают влияние на успешность раннего диалога: с одной стороны, это специфика развития детей с синдромом Дауна, а с другой – особенности психологического состояния родителей, переживающих стресс после рождения «особенного» ребенка. Педагог, консультирующий семью, обязательно показывает на собственном примере, как наиболее эффективно строить взаимодействие с малышом с учетом специфики его развития: какой темп речи использовать, какую позу выбрать для общения, как реагировать на сигналы, посылаемые ребенком, и многое другое. Иногда необходимо «презентовать» малыша его родителям. Используя знания об особенностях развития детей раннего возраста, сильных и проблемных сторонах малышей с синдромом Дауна, педагог во время консультации строит взаимодействие с ребенком таким образом, чтобы получить его явную положительную ответную реакцию, прежде всего эмоциональную и двигательную, так как речь идет о ребенке раннего возраста. Например, в два-три месяца многим детям

с синдромом Дауна в положении лежа на животе довольно сложно поднимать голову и удерживать это положение. Педагог, зная, как именно можно помочь ребенку справиться с двигательными трудностями, привлекает внимание малыша к интересной игрушке, помещает его в положение «лежа на животе с функциональной опорой на локти» и помогает ребенку удерживать эту позу. Правильное позиционирование и мотивация ребенка (в приведенном примере мотив – интересная игрушка) позволяют добиться хорошего результата. Наблюдение за позитивным общением специалиста с малышом оказывает психологическую поддержку родителям, которые часто пребывают в растерянности, сталкиваясь с неяркими ответными реакциями младенца с синдромом Дауна. Педагог комментирует свои действия, обращает внимание родителей на поведение ребенка и старается вовлечь их во взаимодействие с малышом.

На определенном этапе родителей особенно волнует развитие активной речи малыша, и педагогу важно объяснить им неразрывную связь между освоением речи и коммуникацией. На консультации педагог демонстрирует использование вербальных и невербальных форм общения в разных ситуациях – в ситуации игры, в обычной жизни, во время занятий за столом, если это ребенок постарше, и т. д. Очень полезно предложить родителю воспроизвести то, что он увидел, так как это дает педагогу возможность скорректировать действия родителя и свои рекомендации.

Развитие детей с синдромом Дауна в значительной степени зависит от качества окружающей среды в их ранние годы, ведь они в меньшей степени способны компенсировать нехватку опыта самостоятельно. Поэтому на каждой встрече педагог обсуждает с родителями, как построить домашнюю среду, какие игрушки, бытовые предметы и действия с ними соответствуют актуальному и ближайшему уровню развития ребенка, в каких случаях и как можно их использовать.

Чем старше становится ребенок, тем важнее обсуждать, как помочь малышу стать самостоятельным. Бывают ситуации, когда родители, рассказывая о трудностях ребенка, не

придают значения организации пространства, контексту, в котором происходит взаимодействие с малышом, своим действиям и другим обстоятельствам, напрямую, как им кажется, не связанным с конкретной проблемой. Одна из часто встречающихся ситуаций – сложности адаптации ребенка раннего возраста к новым условиям и трудности включения в деятельность, предлагаемую взрослым.

Наблюдая поведение ребенка на консультации и обсуждая с родителями, как устроена жизнь семьи, какие возможности для развития социальных навыков получает ребенок, педагог может обратить внимание на связь, существующую между поведением малыша и тем, какие требования ему предъявляются. Это важный момент, так как социализация ребенка является нашей главной целью и необходимо учитывать все факторы, оказывающие влияние на развитие малыша с синдромом Дауна. Обсуждение с родителями, где и какие занятия выбрать, в каком режиме их посещать, является одной из тем консультации педагога.

Пример из практики

Рассказывая об опыте занятий в реабилитационном центре, мама Вани говорит, что специалисту очень сложно работать с ребенком, потому что мальчик плачет и не хочет брать игрушки. По мнению мамы, это связано с тем, что Ване не хватает развивающих упражнений. Поэтому она записалась на все уроки, которые можно посещать. Ване всего 18 месяцев, но вместе с мамой он пять раз в неделю ходит в разные центры на занятия, то есть встречается с требованиями как минимум трех разных педагогов. Консультант обращает внимание родителей на то, что ребенку этого возраста очень трудно приспособиться к такому ритму жизни и усвоить все, что ему предлагают. Очевидно, что трудности Вани связаны не столько с когнитивными особенностями развития, сколько с той социальной ситуацией, в которой он оказался.

Безусловно, бывают случаи, когда определяющим в работе оказывается сложное психологическое состояние родителей. Оно в значительной степени влияет на эффективное включение мамы и папы в процесс коммуникации и взаимодействия с ребенком. В таких ситуациях необходима помощь психолога. Сталкиваясь с подобными трудностями, педагог-консультант может пригласить такого специалиста на встречи с семьей, тактично проинформировать родителей о возможности и формах получения психологической помощи в нашем центре или поговорить с психологом сам, чтобы вместе с ним выработать стратегию работы с конкретной семьей.

Рекомендации педагога-консультанта можно определить как своеобразное резюме встречи, содержащее советы о том, как на данном этапе использовать методическую литературу, какие именно игры полезны, какие задания необходимо выполнять. Эти рекомендации учитывают специфику развития конкретного ребенка, его характер, темперамент и особенности именно этой семьи.

Программа, принимающая во внимание семейный контекст, интересы и возможности малыша и самих родителей, будет реализована гораздо успешнее, чем та, что составлена из инструкций, иногда вызывающих скорее отторжение, чем заинтересованность. Опора на собственные силы помогает родителям эффективно использовать общение со специалистом на профессиональном консультативном форуме сайта нашего фонда.



Завершение консультации:

- Ответы на вопросы родителей, их «обратная связь», т. е. отношение к тому, что происходило на консультации.
- Запись и обсуждение рекомендаций.

Эти два этапа консультации помогают педагогу понять, выполнимы ли его рекомендации, и, если необходимо, он вносит в них коррективы. Для родителей важен итог встречи, который они в прямом смысле слова «унесут с собой». Рекомендации педагога должны быть короткими, конкретными и понятными. Можно еще раз обратить внимание родителей на то, что одна игра может быть направлена на достижение множества задач – двигательных, речевых, социальных, познавательных. Если промежутков между встречами достаточно большой, на консультации семья получает рекомендации на ближайшее время, а более полный вариант специалист может отправить родителям по почте.

- Обсуждение использования литературы для родителей (при необходимости стоит обозначить конкретный фрагмент книги, который уместно использовать на текущем этапе развития ребенка). Ее можно получить

в Центре ранней помощи и по почте – в случае, если семья не может приехать на очную консультацию к специалисту. Часть книг для родителей также представлена в электронном виде на сайте фонда «Даунсайд Ап».

- Планирование следующей встречи и информирование о работе форума.

Срок между встречами может варьироваться от одного до шести месяцев, в зависимости от возможностей семьи и расписания работы центра. В промежутке родители всегда могут получить заочную консультацию специалиста на форуме сайта (<http://downsideup.org/board/forum.php>). Сочетание очной и заочной форм работы является наиболее эффективным и перспективным подходом, так как обеспечивает непрерывность профессиональной поддержки семьи. Кроме того, в разделе сайта «Методические материалы» содержится большое количество полезных сведений, которые родители могут использовать для организации домашних игр и занятий с ребенком.



Литература

1. Винникот Д. В. Маленькие дети и их матери. М. : Класс, 1998.
2. Жиянова П. Л. Семейно-центрированная модель ранней помощи. М. : Благотворительный фонд «Даунсайд Ап», 2006.
3. Жиянова П. Л., Поле Е. В., Нечаева Т. Н. Гимнастика активного типа. Современный подход к формированию навыков крупной моторики // Синдром Дауна. XXI век. 2010. № 1 (4).
4. Лаутеслагер П. Двигательное развитие детей раннего возраста с синдромом Дауна: проблемы и решения. М. : Монолит, 2003.
5. Хундейде К. Направляемый диалог / Санкт-Петербургский институт раннего вмешательства. СПб., 1999.
6. Чельшева М. В., Урядницкая Н. А. Профиль развития как основа разработки программ ранней помощи // Синдром Дауна. XXI век. 2008. № 1. С. 12–19.