

ИРДВ

онлайн



Санкт-Петербургский Институт
ранней помощи



из опыта работы

**РАБОТА ТРАНСДИСЦИПЛИНАРНОГО
СПЕЦИАЛИСТА С РЕСУРСАМИ СЕМЬИ:
ТРУДНОСТИ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ**

АННОТАЦИЯ

В статье представлен краткий анализ опыта клинической работы с ресурсами семей по технологии трансдисциплинарного специалиста (далее ТДС), реализуемой в службах ранней помощи на базе ГОБУ «Новгородский областной центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи» (г. Великий Новгород), МОУ «Центр образования» г. Олонец и МКДОУ г. Костомукша (Карелия).

В контексте представленного опыта понятие «ресурс» будет рассмотрено как аспект мотивации, характеристика возможностей семьи ребенка раннего возраста.

КТО ТАКОЙ «ТРАНСДИСЦИПЛИНАРНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ РАННЕЙ ПОМОЩИ»?

Трансдисциплинарный специалист – это специалист в сфере ранней помощи, который является ведущим специалистом для семьи. Он умеет работать по технологии ранней помощи, знает, как развиваются маленькие дети, хорошо понимает особенности детей с различными нарушениями. Он является специалистом широкого профиля: умеет наладить коммуникацию, содействовать познавательному развитию ребенка, помочь с развитием движений, справиться с трудностями в рутинных и нежелательным поведением.

ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ

В работе с семьями специалисты встретились с трудностями, которые помогли понять очень важную часть работы ТДС. Эта работа связана с опорой на ресурсы семьи, так как семья является и главным фактором, и основными условиями развития ребенка раннего возраста. Применяемые ТДС коучинговые стратегии помогали работать с выбором и увеличением необходимых семье ресурсов.

Одной из наиболее распространенных трудностей явилось то, что родители (законные представители) **ожидали узкоспециализированной помощи** конкретных специалистов, считая, что ТДС не сможет эффективно помочь в развитии их ребенка, т.к. технология



трансдисциплинарной помощи – достаточно новая в России и неизвестна среди родительского сообщества.

Например, мама хочет, чтобы ребенок заговорил, поэтому ожидает занятий учителя-логопеда (специалиста по коммуникации) с их ребенком, не понимая, зачем тренировать у него умение смотреть в лицо во время игр на социальное взаимодействие, учить играть по очереди дома с игрушками, на улице в мячик.

Бывало и так, что родитель (законный представитель) в самом начале работы воодушевлялся легкостью формулировок навыков, четкой логикой их выстраивания, первыми результатами; но постепенно на фоне течения жизни этот эмоциональный подъем родителя начинал снижаться. Родители начинали жаловаться на нехватку времени, низкую скорость развития навыка, усталость – это однозначные признаки снижения ресурсов родителя.

Именно так и было в работе с семьей Раи, которой на момент оказания услуг ранней помощи исполнилось 3 г. Запрос семьи заключался в следующем: научить Раю быть более самостоятельной в игре, одевании, принимать активное участие в подготовке к приему пищи и непосредственно в приеме пищи. Четкие и конкретные цели сопровождения, пошаговое планирование, акцент на актуальных для семьи и ребенка навыках, ориентация на актуальный уровень развития ребенка – все это на начальных этапах работы способствовало формированию высокой мотивации к изменениям у родителей. Первые успехи Раи воодушевляли их.

Когда они столкнулись со сложностями при переходе к новой модели взаимодействия с ребенком (учить ребенка быть активным участником процесса, а не делать все за него) их мотивация к формированию навыков начала снижаться. Мама стала жаловаться на нехватку времени, низкую скорость развития навыка, усталость. Все это говорило о нехватке родительских ресурсов.

Для решения данной проблемы в процессе реализации ИПРП помогало **гибкое совместное планирование**, во время которого:

- родители сами предлагали те повседневные ситуации, в которых, с их точки зрения, возможно развитие необходимого навыка (из всевозможных повседневных ситуаций родители выбрали одевание на прогулку, в магазин, детский сад),
- родители и ТДС вместе решили, что формирование нового навыка будет происходить не только за счет увеличения продолжительности его тренировки, но и с помощью расширения диапазона самих действий и изменения стратегии поведения мамы в данной ситуации. Анализ содержания совместной деятельности мамы с ребенком, помог родителям ввести ритуал «вместе с мамой» («совместное удовольствие»): когда мама с Раей ежедневно после полдника в течение 20 минут занимались тем, что доставляло удовольствие им обоим – устраивали модный показ, пекли печенье, осваивали техники нетрадиционного рисования;



- родители и ТДС договорились о дублировании обучающих ситуаций во время **моделирования** и **практики** на обучающих сессиях. Например, во время приема пищи родители учили ребенка наливать питье не только в свою чашку, но и в мамину и папину.

Важную роль сыграли такие стратегии **как рефлексивная беседа** и **обратная связь**. В процессе рефлексивной беседы родители сами отмечали свои успехи и трудности. Например, они говорили: «у нас получается проявить терпение и не торопить Раю, пока она самостоятельно снимает куртку», «я все время забываю, что Рая уже сама может открыть крышку на коробке с соком». В процессе обратной связи им важно было услышать, что они делают правильно и увидеть, что это приносит результаты.

Эти приемы работы с семьей способствовали снижению у родителей Раи эмоционального напряжения, помогли почувствовать поддержку и понимание со стороны специалиста, что в свою очередь помогло повысить и поддержать их мотивацию на высоком уровне. А так же дало возможность восполнить и сохранить свои родительские ресурсы для дальнейшей работы.

Поэтому ТДС необходимо проявлять гибкость при совместном планировании, снижать темп деятельности во время моделирования и практики на обучающей сессии.

В некоторых случаях, особенно при взаимодействии с родителями, воспитывающими детей с РАС, ТМНР, специалисты наблюдали острые эмоциональные переживания ухаживающих взрослых, которые напрямую или опосредованно влияли на реализацию ИПРП: родители с большим трудом и очень медленным темпом использовали обсуждаемые и выбранные ими ситуации для развития навыков.

Поэтому ТДС важно чутко обращать внимание на эмоциональное и физическое состояние ухаживающих взрослых, привлекать к работе с семьей профильных специалистов (психолога, психотерапевта, терапевта и т.д.).

Проанализировав клинический опыт, специалисты отнесли к ресурсам семьи следующие особенности:

- **Состав и структура семьи.** Мама, имеющая поддержку от мужа, своей матери или других специалистов, чувствует себя увереннее, так как она знает, что ей есть кому помочь. Мамы, не имеющие такой поддержки, находятся чаще всего в ситуации «один в поле воин», и могут очень быстро истощаться;
- **Режим жизни** (сон, питание, нагрузки, отдых). Любому человеку (взрослому и малышу) очень важно жить нормальной жизнью, а это значит – высыпаться, удовлетворять свои потребности в питании, в гигиене и туалете, иметь соразмерные своим возможностям нагрузки и полноценный отдых. Если такой жизни человек не имеет, то он может быстрее уставать, болеть, и даже находится в тяжелых эмоциональных состояниях;
- **Ожидания и желания родителей** в отношении помощи и по поводу развития малыша, возможности и способности семьи к изменениям с точки зрения их знаний, установок и темпа, готовности к ежедневной тренировке. Отдельно хочется выделить эмоциональный настрой и эмоциональное состояние, особенно основного ухаживающего за ребенком взрослого.





Подводя итоги всего вышеописанного хочется отметить, что в своей работе ТДС необходимо постоянно анализировать ресурсы семьи:

1. **На первичном приеме**, собирая информацию о составе семьи, особенностях их режима сна и бодрствования, о запросе и ожиданиях от специалиста, наблюдая за взаимодействием мамы с ребенком, отмечая ее умения, взгляды на развитие и воспитание ребенка, анализируя ее эмоциональное состояние;
2. **Во время проведения углубленных оценок**, анализируя специфику и условия протекания конкретных ежедневных жизненных ситуаций, обсуждая желания конкретных изменений в навыках ребенка и своем поведении, включая родителей в оценку;
3. **Во время работы по ИПРП** наблюдая за динамикой эмоционального состояния родителей, их реакциями на успехи/трудности в развитии навыков малыша и создании развивающих условий в повседневной жизни, обсуждая с родителями малейшие беспокойства по поводу минимальных изменений или их отсутствия. А также совместно планируя эти изменения.



ИРАВ онлайн В

Санкт-Петербургский Институт
ранней помощи

из опыта работы

РАБОТА ТРАНСДИСЦИПЛИНАРНОГО СПЕЦИАЛИСТА С РЕСУРСАМИ СЕМЬИ: ТРУДНОСТИ И ПУТИ ИХ РЕШЕНИЯ



[Онлайн-курс «Трансдисциплинарный специалист»](#)



[Онлайн университет ИРАВ ОНЛАЙН](#)



[Группа Онлайн университета ИРАВ ОНЛАЙН в ВК](#)

