

**Царегородцева Елизавета Александровна**

студентка

**Полыскалова Екатерина Дмитриевна**

студентка

Научный руководитель

**Евдокимова Елена Валерьевна**

канд. психол. наук, старший преподаватель

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный  
педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

## **ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА ВЗРОСЛЫХ И ДЕТЕЙ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ**

***Аннотация:** в статье исследуются сущностные характеристики системы психолого-педагогической помощи в Российской Федерации как одной из важных социальных составляющих и объективных характеристик государственной политики в отношении детей с ограниченными возможностями, отражающие ее качественные черты и особенности.*

***Ключевые слова:** интеграция, адаптация, социализация, родители, психологическая поддержка, дети с ограниченными возможностями, психолого-педагогическая поддержка, консультирование, абилитация, восстановление физического здоровья, восстановление психического здоровья, реабилитация, организация образования.*

В условиях современных реалий система психологической поддержки играет важную роль в организации и проведении научных исследований по созданию научной концепции системы психолого-педагогической помощи для детей с «высокой вероятностью» нарушений психического развития. Методологическая основа исследования образована на принципах психологической поддержки, принципах научной объективности, системности и комплексности, которые позволяют изучить характеристики системы психолого-педагогической помощи детям раннего возраста в России.

Идея создания системы психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями путем сочетания медицинских и психолого-педагогических технологий для успешной социализации их в обществе была сформирована и научно основана выдающимися российскими учеными в конце XVIII века. За 200 лет эта идея доказала свою высокую эффективность на практике. Уже в то время российские врачи поднимали вопросы об организации медицинской и социальной помощи дети. Они первыми указали на взаимосвязь между здоровьем и психическим развитием детей, физическими и социальными факторами, первыми попытались описать эти механизмы и выявить условия, которые могут предотвратить возникновение ряда заболеваний. Педиатры всегда уделяли особое внимание просвещению населения и повышению культуры родителей, поскольку здоровье ребенка начинается со здоровья матери и определяется образом и условиями жизни семьи [1].

В дальнейшем междисциплинарная модель и концепция комплексного подхода к восстановлению физического и психического здоровья ребенка были дополнены теорией Выготского о социальной сущности психического развития [2]. Учеными доказано, что особые условия окружающей среды, методы и приемы обучения должны подбираться индивидуально и способствовать психологическому взаимодействию ребенка с отклонениями в развитии с социальным миром. Их следует использовать как на специально организованных образовательных занятиях с ребенком, так и в его повседневной жизни. Именно такой подход к восстановлению потенциальных умственных способностей позволит ребенку систематически и своевременно получать социальный опыт и обеспечит успешность адаптации в социальной среде [2].

Медицинская коррекция создала благоприятные условия для процесса обучения, способствовала повышению качества усвоения новых социальных навыков. Разработанный комплекс реабилитационных мероприятий способствовал профилактике вторичных и третичных отклонений в психическом развитии детей с ограниченными возможностями в форме девиантного поведения [3].

Это соответствует качественно новому периоду в эволюции отношения государства и общества к детям с ограниченными возможностями, когда каждый ребенок получил и смог реализовать гарантированное Конституцией право на своевременную медицинскую помощь и специальное образование. В России начала функционировать система лечения, абилитации и реабилитации детей с ограниченными возможностями. Это позволило включить детей, состояние здоровья которых требовало тщательного отбора и систематического контроля медицинской терапии, в систему специального образования, реализуя тем самым их конституционное право на своевременное оказание квалифицированной медицинской и педагогической помощи. Система предусматривала последовательное поэтапное лечение и обучение детей с нарушениями здоровья в различных организационных формах: консультативная форма – организована в амбулаторных условиях, а также в медицинских, психолого-педагогических консультациях в организациях образования; реабилитационная форма – в неврологических, психоневрологических, нейрохирургических стационарах, отделениях патологии речи и нейрореабилитации в лечебно-профилактических учреждениях; санаторно-курортная форма – в специализированных санаториях психоневрологического профиля и для детей с заболеваниями центральной нервной системы; затяжная форма (в течение нескольких лет) – в отделениях и центрах восстановительного лечения, домах-интернатах, учреждениях социальной защиты, учреждениях для детей-сирот, специальных (коррекционных) образовательных учреждениях различных типов и направлений. Во всех этих формах лечение являлось необходимой основой образовательного процесса, а содержание коррекционно-педагогической работы основывалось на возрастных и деятельностных принципах развития психики ребенка.

Сотрудникам психологической поддержки удастся создать и начать внедрять в широкую практику новый вид деятельности – консультирование и повышение педагогической компетентности родителей ребенка с ограниченными возможностями. Эта форма работы с семьей «особого» ребенка была разработана задолго до того, как в стране были приняты законодательные акты,

закрепляющие право родителей участвовать в принятии решений, касающихся лечения и воспитания детей. Все эти изменения способствовали расширению целей и задач специального образования, видов и форм педагогической помощи детям с проблемами в развитии. В начале 1990-х годов, в период политической и экономической нестабильности, в страну проникли гуманистические идеи, благодаря которым общество выбрало демократический вектор развития. Это начало периода интеграции. Все эти изменения свидетельствуют о переходе к новому периоду эволюции отношения государства и общества к детям с ограниченными возможностями, которое длится до сих пор. К сожалению, суровый экономический кризис отодвинул комплексный подход к личностному развитию ребенка с особыми образовательными потребностями на второй план почти на 20 лет. Такая ситуация приводит к разрыву научных и практических связей и раздельному применению медицинских и психолого-педагогических воздействий на растущий организм ребенка.

Гражданская инициатива является еще одним свидетельством демократизации российского общества и важным социальным инструментом, облегчающим семейное положение детей с ограниченными возможностями. Однако некоммерческие организации начали функционировать в условиях острого экономического кризиса.

Так, 1 июня 2012 года был подписан Указ Президента №761 «О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы», который регламентировал создание единой системы служб раннего ухода за детьми-инвалидами и детьми с ОВЗ. Эта система по своему содержанию соответствовала современным международным канонам. Услуга включала в себя медицинскую, реабилитационную, коррекционную и педагогическую помощь ребенку, социально-психологическая и консультативная помощь родителям; обеспечение непрерывности ранней и дошкольной помощи, развитие инклюзивного дошкольного образования, комплексная подготовка ребенка-инвалида и ребенка с ограниченными возможностями здоровья к школе.

Процесс интеграции российского образования в европейское и мировое образовательное пространство способствовал повышению педагогической компетентности молодых родителей, поддержанию социального статуса семьи детей с ограниченными возможностями и обеспечению полноценной социальной интеграции детей-инвалидов в общество [4].

Таким образом, за довольно короткое время, чуть более пятидесяти лет, несмотря на глобальные катаклизмы: Великая Отечественная война, смена политического режима – создана оптимальная система восстановительного лечения, которая успешно функционирует в учреждениях образования для детей с отклонениями в развитии. Именно концептуальное переопределение образования как социального феномена может стать одним из рычагов преодоления кризиса современного общества.

### ***Список литературы***

1. Баранов А.А. Состояние здоровья детей России, приоритеты его сохранения и укрепления / А.А. Баранов, В.А. Альбицкий [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/sostoyanie-zdorovya-detey-rossii-prioritety-ego-sohraneniya-i-ukrepleniya> (дата обращения: 09.04.2023).

2. Л.С. Выготский и современная культурно-историческая психология: проблемы развития личности в изменчивом мире: материалы IV Международной научной конференции / отв. ред. С.Н. Жеребцов [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=22400884&selid=47694532> (дата обращения: 09.04.2023).

3. Малофеев Н.Н. От равных прав к равным возможностям, от специальной школы к инклюзии / Н.Н. Малофеев [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://cyberleninka.ru/article/n/ot-ravnyh-prav-k-ravnym-vozmozhnostyam-ot-spetsialnoy-shkoly-k-inklyuzii/viewer> (дата обращения: 09.04.2023).

4. Прохоров В.В. Медико-демографические перспективы развития федеральных округов / В.В. Прохоров, Б.Б. Прохоров // Научные труды: Институт народнохозяйственного прогнозирования РАН. – 2006. – №5. – С. 395–417.