

Авчинникова Светлана Олеговна

д-р пед. наук, заведующая кафедрой, доцент
ФГБОУ ВО «Смоленский государственный университет»

г. Смоленск, Смоленская область

ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ В СИСТЕМЕ ПОДГОТОВКИ СОЦИАЛЬНЫХ ПЕДАГОГОВ И ПРАКТИКИ ОКАЗАНИЯ РАННЕЙ ПОМОЩИ

***Аннотация:** в статье рассматривается вопрос участия специалистов в оказании ранней помощи семьям с детьми от 0 до 3-х лет, имеющими ограничения жизнедеятельности и особые образовательные потребности, с учетом принятого в 2025 году Стандарта оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям. Цель исследования – проанализировать учет потребностей оказания ранней помощи в практике профессиональной подготовки социальных педагогов. Результаты: в нормативной части образовательных программ подготовки по направлению «психолого-педагогическое образование» компетенции, связанные с оказанием ранней помощи, не заложены. Дидактическое наполнение образовательной программы по профилю «Психология и социальная педагогика» позволяет познакомить с услугами ранней помощи и создать предпосылки для развития соответствующих профессиональных компетенций. Для обеспечения преемственности профессионального образования и практики оказания ранней помощи требуется реализация программ профессиональной переподготовки.*

***Ключевые слова:** психолого-педагогическое образование, ранняя помощь, семья, дети с ОВЗ, бакалавриат, повышение квалификации.*

В рамках продолжающегося до 2027 года Десятилетия детства совершенствуется система ранней помощи, как ключевой фактор повышения качества жизни семей с детьми с ограничениями жизнедеятельности или детьми группы риска.

Общеизвестно, что практически половина новорожденных являются физиологически незрелыми и имеют проблемы со здоровьем. Но в раннем детском возрасте выявляются максимальные резервы адаптации, которые при своевременно оказанной коррекционной и профилактической помощи способны ком-

пенсировать биолого-генетическую заданность. Этим и определяется гуманистический и прагматический потенциал ранней помощи.

Проблема оказания ранней помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам в России оказалась в центре внимания уже в конце 90-х годов XX века, в дальнейшем получила официальное определение в Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов. В этом документе ранняя помощь рассматривается в качестве инструмента раннего выявления нарушенных функций организма детей и направлена на снижение ограничений жизнедеятельности, а также профилактику инвалидизации детей [4]. Получателями ранней помощи являются дети от рождения до трёх лет (независимо от наличия инвалидности) имеющие ограничения жизнедеятельности, дети от рождения до трёх лет с ограниченными возможностями здоровья и риском развития ограничений жизнедеятельности. Форма получения ранней помощи не определяется как единая сеть служб, а конституируется с учетом видения субъектов федерации.

В Смоленской области уже на протяжении ряда лет функционирует целостная система оказания ранней помощи. В нее включены отделение патологии новорожденных и недоношенных детей Перинатального центра, «Центр диагностики и консультирования», «Центр психолого-медико-социального сопровождения семей и детей», Многопрофильный центр комплексной реабилитации и абилитации, на базе которого был создан Ресурсно-методический центр ранней помощи, и др. В ряде регионов также накоплен значительный опыт в технологиях ранней помощи [9].

Приоритетными направлениями дальнейшего совершенствования ранней помощи, по мнению, экспертов являются:

- актуализация нормативной правовой базы в части организации межведомственного взаимодействия и информационного обмена в решении проблем оказания ранней помощи и сопровождения семей с детьми-инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья;

- обеспечение своевременного выявления детей группы риска, нуждающихся в ранней помощи, и создание регионального реестра детей целевой группы и их семей, нуждающихся в получении услуг ранней помощи;
- активизация информационно-просветительской кампании среди населения области с целью обеспечения доступности услуг для целевой группы;
- повышение уровня профессиональной квалификации специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи и сопровождения семей с детьми с ОВЗ, с учетом применения современных технологий, в том числе на базе образовательных организаций [8].

В исследованиях Ю.А. Разенковой на основе данных статистического мониторинга отмечается, что востребованность услуг ранней помощи неизменно увеличивается, а своевременная информационно-просветительская работа с родителями, воспитывающими детей раннего возраста, имеет подтвержденную эффективность [7].

Реализация стандартов раннего вмешательства невозможна без адекватной системы подготовки и профессионального роста сотрудников, которые должны основываться на регулярно обновляемых профессиональных стандартах, включающих уровни подготовки, перечни формируемых компетенций, объем, содержание и формы обучения [2]

Количество специалистов, задействованных в программах ранней помощи в РФ, по данным исследователей Федерального научного центра реабилитации инвалидов им. Г.А. Альбрехта в Санкт-Петербурге, ежегодно увеличивается в среднем на 10% и превышает 40 тысяч человек. Поскольку система ранней помощи требует комплексного подхода, базируется на межведомственном взаимодействии в нее вовлечены специалисты с разной специализацией, их численное соотношение примерно следующее:

- в организациях сферы охраны здоровья среди специалистов, предоставляющих услуги ранней помощи, преобладающее число составляют врачи-педиатры (66,9%);

– в организациях сферы образования кадровый состав представлен следующими специалистами: учитель-логопед (37%), педагог-психолог (28%), руководитель структурного подразделения (17%), учитель-дефектолог (11%), социальный педагог (4%), инструктор-методист по ЛФК (2%), врач-педиатр (1%).

– в сфере социальной защиты населения среди специалистов, оказывающих услуги ранней помощи, чаще всего встречаются психологи (28%), социальные педагоги (19%), руководители структурных подразделений (16%) и учителя-логопеды (13%) [3].

На основе обобщения массовой практики и инновационных подходов в мае 2025 года приказом Минтруда утвержден Стандарт оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям. Согласно этому документу, определены 2 категории специалистов, привлекаемых к оказанию услуг ранней помощи: обязательные и рекомендуемые.

В числе обязательных: специалист по социальной работе, социальный педагог, психолог, клинический (медицинский) психолог, педагог-психолог, учитель-дефектолог, дефектолог, логопед, учитель-логопед, инструктор по физической культуре, инструктор по адаптивной, физической культуре, инструктор по лечебной физической культуре. А рекомендуемыми являются: врач-педиатр, врач-неонатолог, врач-невролог, специалист по работе с семьей, эрготерапевт, тифлопедагог, сурдопедагог [6].

Такое соотношение соответствует целям ранней помощи. Согласно стандарту, это прежде всего создание потенциала для успешной социализации и интеграции в сообщество через содействие физическому и психическому развитию детей; вовлечение в повседневные жизненные ситуации и виды деятельности в семье и среде сверстников.

Насколько соответствуют содержательные и методические аспекты подготовки команды специалистов задачам их участия в оказании ранней помощи?

Цель исследования – проанализировать учет потребностей оказания ранней помощи в практике профессиональной подготовки социальных педагогов.

Методы: анализ образовательных стандартов, образовательных программ, библиотечных фондов и практики преподавания учебных дисциплин и модулей.

Полученные результаты показали, что:

– в действующих ФГОСах по «Социальной работе», «Психолого-педагогическому образованию», «Специальному, дефектологическому образованию» «Адаптивной физической культуре» лексема «ранняя помощь» не упоминается;

– в образовательных программах смоленских вузов, где содержатся конкретизированные компетенции и учебные модули, формирующие их, ранняя помощь как отдельное наименование также отсутствует;

– в электронных библиотеках «Юрайт», «Лань», «Знаниум.ком», к которым по вузовской подписке имеют доступ студенты, по поисковому запросу «ранняя помощь» источники не предлагаются.

Однако, это конечно не означает, что в контексте профессиональной подготовки данная проблема не изучается. Она выступает составной частью модулей психолого-педагогической, диагностической, реабилитационной, физкультурно-оздоровительной направленности.

В частности, при подготовке по профилю «Психология и социальная педагогика» для формирования соответствующих компетенций в учебный план включен ряд дисциплин.

Так, уже на 1 курсе для будущих социальных педагогов читается курс «Социальная защита детства». Преподавание строится с опорой на отечественные и зарубежные законодательные акты, нормативные документы, концептуальные положения в области защиты детства. В частности, студенты знакомятся с Концепцией развития ранней помощи, на основании которой с 2016 года законодательно введена новая структура системы образования детей младенческого и раннего возраста – служба ранней помощи. Уясняют цель, задачи, принципы ранней помощи, анализируют региональные модели ее организации. Анализируя официальные данные о том, что при оказании комплексной помощи с первых месяцев жизни у 25–30% процентов детей с органическими пора-

жениями ЦНС к 1,5 годам удается нормализовать темп и ход психического развития, к 3 годам определить их в массовые ДООУ, а у 75% таких детей предупредить развитие выраженных нарушений, студенты убеждаются в эффективности и профессиональной значимости раннего вмешательства.

Параллельно студенты изучают большой блок психологических дисциплин, включая возрастную психологию. Там, они формируют понимание важности и интенсивности развития в период раннего детства, а также его особенностей, связанных с высокой пластичностью высшей нервной деятельности, значительными потенциальными компенсаторными возможностями развития; скачкообразностью и неравномерностью, взаимосвязью психического, физического и речевого развития; потребностью в общении со взрослым; неустойчивостью и незавершенностью формирующихся умений и навыков. Обращается внимание на отдельные категории детей, у которых проблемы в развитии, могут возникать чаще, чем у сверстников, так называемые группы риска: недоношенные дети, перенесшие родовую травму, детские инфекции, получившие низкие баллы по шкале Апгар и т. д. Рассматриваются признаки отставания детей в разных направлениях развития (двигательном, сенсомоторном, социально-эмоциональном и т. д.).

Эта информация расширяется и закрепляется на 3 курсе при изучении элективной дисциплины «Психолого-педагогические особенности детей с ОВЗ», где основной акцент делается на специфике диагностики и коррекции психомоторного и эмоционального состояния детей в зависимости от вида дигенетического развития. В рамках этой дисциплины студенты посещают специализированные учреждения, такие как «Центр образования для детей с особыми образовательными потребностями», детский сад №2 «Россияночка», где уже непосредственно наблюдают за детьми и от специалистов узнают о том, как ведется работа.

На выпускном курсе вопросы оказания ранней помощи рассматриваются в рамках элективной дисциплины «Психолого-педагогическое и социальное сопровождение детей с особенностями развития», особое внимание уделяется мо-

делям маршрутизации в системе помощи ребенку с особыми потребностями и разбору случаев по социальному сопровождению семей, имеющих детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья.

В течение 2-х семестров студенты изучают дисциплину «Теория и практика инклюзивного образования». В нем ранняя помощь осмысливается как фундаментальная основа системы специального и инклюзивного образования, важный компонент образовательной и социальной интеграции детей с нарушениями развития в среду нормально развивающихся сверстников, который создает предпосылки для получения многими из них конкурентного образования [5]. Постулируется, что ранняя помощь способствует предупреждению вторичных нарушений, и тем самым снижает риски социальной недостаточности ребенка. Дисциплина знакомит с содержанием профессиональной деятельности специалистов команды инклюзивного образования: логопеда, дефектолога, сурдопедагога, тифлопедагога, психолога, тьютора, воспитателя, с акцентом на формирование профессиональной идентичности и понимание функционала социального педагога при оказании ранней помощи.

В рамках дисциплины «Технологии работы с семьей» речь идет о том, что ранняя помощь сориентирована как на социализацию детей, так и их семей, услуги по определению семейно-ориентированы и учитывают особенности каждой семьи, главным является максимальное раскрытие возможностей и реабилитационного потенциала в оказании помощи и поддержки ребенку. Анализируются возможные проблемы в семье ребенка с ограниченными возможностями, способы их выявления, студентами составляется перечень возможных услуг в оказании ранней помощи: разработка индивидуальной программы развития, обучение приемам стимуляции познавательного и речевого развития, включение родителей в физическое развитие ребенка, консультирование родителей по вопросам воспитания и обучения, рекомендации в отношении наиболее адекватных способов обращения с ребенком, исходя из его возрастных и психофизических возможностей, психологическая поддержка родителям, содействие в преодолении кризисных ситуаций и др.

Ранняя помощь как технология базируется на межведомственном взаимодействии и на завершающем этапе обучения в учебном плане стоит дисциплина «Взаимодействие учреждений образования и социальной защиты населения», где студенты непосредственно работают с регламентами, приказами, соглашениями организаций разной ведомственной принадлежности, предоставляющих услуги ранней помощи и участвующих в информационном обмене. В результате они выявляют специфику содержания и ключевые задачи межведомственного взаимодействия на отдельных этапах ранней помощи. В частности, на первоначальном этапе государственные органы и организации, выявляют детей, нуждающихся в ранней помощи, обеспечивают родителей ребенка необходимой контактной информацией об организациях, предоставляющих услуги ранней помощи ребенку и его семье. На этапе оказания услуг ранней помощи куратор случая координирует взаимодействия специалистов по реализации индивидуальной программы; представляет консилиуму промежуточные результаты, обеспечивает включение в преемственные программы сопровождения и т. д.

На протяжении всего периода обучения преподаватели обращают внимание студентов как на успехи и лучшие практики ранней помощи, так и на существующие в этой сфере трудности. Приоритетное значение имеет региональный опыт. Все наши студенты знают о том, что в регионе создан и функционирует Ресурсно-методический центр ранней помощи, в процессе обучения все студенты посещают Центр психолого-медико-социального сопровождения и знакомятся с организацией работы Лекотеки. Примерно пятая часть студентов в каждой группе достаточно глубоко интересуются проблемой реабилитации и абилитации детей-инвалидов, выбирает для себя соответствующую тематику курсовых и дипломных работ, и учреждений для прохождения практики [1].

Вместе с тем опросы показывают, что мало кто из выпускников, действительно, подготовлен к тому, чтобы непосредственно включиться в процесс оказания услуг ранней помощи. При этом в упомянутом стандарте отмечается, что специалисты организации должны иметь соответствующие компетенции в сфере ранней помощи детям и их семьям. Поскольку такие компетенции не заданы

базовыми учебными программами бакалавриата, они должны развиваться в рамках дальнейшего профессионального усовершенствования и подтверждаться соответствующими документами. Мы предлагаем программу профессиональной переподготовки в объеме от 250 часов, в реализации которой участвуют преподаватели и специалисты разных профилей, включая сотрудников Ресурсных центров, предусмотрена стажировка и государственная итоговая аттестация с присвоением квалификации «специалист по оказанию ранней помощи и сопровождению». Программа вызывает стабильный интерес не только студентов, обучающихся по преемственным образовательным программам, специалистов, занятых в профильных службах, но и родителей детей, нуждающихся в услугах ранней помощи. Реализация этой программы на сегодняшний день восполняет недостающее звено в обеспечении преемственности системы профессиональной подготовки и практики оказания ранней помощи семьям с детьми.

Список литературы

1. Авчинникова С.О. Усиление практико-ориентированной направленности профессионального образования по социальной работе / С.О. Авчинникова // Вестник Томского государственного педагогического университета. – 2018. – №1(190). – С. 135–139. DOI 10.23951/1609-624X-2018-1-135-139. EDN ZXWCSJ
2. Ворошнина О.Р. Подготовка специалистов для системы ранней помощи в ФГБОУ «Пермский государственный гуманитарно-педагогический университет» / О.Р. Ворошнина // Вестник Пермского государственного гуманитарно-педагогического университета. Серия № 1. Психологические и педагогические науки. – 2017. – №1-2. – С. 96–103.
3. Коган З.В. Ранняя помощь в Российской Федерации: динамика кадрового состава в 2019–2020 годы / З.В. Коган, В.В. Лорер // Физическая и реабилитационная медицина. – 2022. – Т. 4. №1. – С. 62–67. DOI 10.26211/2658-4522-2022-4-1-62-67. EDN SCLBQD
4. Распоряжение Правительства РФ «Об утверждении Концепции развития в Российской Федерации системы комплексной реабилитации и абилитации инвалидов, в том числе детей-инвалидов, на период до 2025 года» от 18.12.2021 №371-р.

5. Кузнецова А.А. Ранняя помощь как условие успешной социализации ребенка с ограниченными возможностями здоровья / А.А. Кузнецова // Наука и образование: новое время. – 2019. – №1(3). – С. 665–670. EDN YZPPNB

6. Приказ Минтруда России «Об утверждении Стандарта оказания услуг по ранней помощи детям и их семьям» от 30.05.2025 № 344н [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/412178188/> (дата обращения: 10.12.2025).

7. Разенкова Ю.А. Доминирующие тенденции в развитии системы ранней помощи в образовании / Ю.А. Разенкова // Современные векторы развития специального и инклюзивного образования: сб. науч. ст. междунар. науч.-практ. конф. – Ярославль, 2023. – С. 30–37. DOI 10.20323/978_5_00089_645_7_30. EDN ZHQVYX

8. Резолюция научно-практическая конференция «Ранняя помощь детям и их семьям: состояние и перспективы развития в свете нового законодательства» // Физическая и реабилитационная медицина. – 2025. – Т. 7. №3. – С. 133–137.

9. Старобина Е.М. Ранняя помощь детям и их семьям: формирование региональных систем / Е.М. Старобина // Известия Российского государственного педагогического университета А.И. Герцена. – 2020. – №195. – С. 135–143. DOI 10.33910/1992-6464-2020-195-135-143. EDN FQDVNS