



Zdenka Šándorová

Университет Пардубице, Факультет Философский, Кафедра наук о воспитании,
Чешская Республика, e-mail: zdenka.sandorova@upce.cz

Система ранней помощи и поддержки семей с детьми со специальными потребностями раннего возраста – раннего вмешательства в Чешской Республике

<http://dx.doi.org/10.12775/PBE.2015.064>

The System of Early Help and Support for Families of Children with Special Needs Early Age – Early Intervention – in the Czech Republic

Abstract

The article reveals the historical and socio-cultural context of the establishment and development of early intervention system in the Czech Republic, following the traditions of the European understanding of the nature of this social phenomenon. It presents a modern legislative framework in early intervention, based on the Law of the Czech Republic № 108/2006 Sb. „On social services“.

Key words: early intervention, special needs, early age, child, family, social service, Czech Republic

Введение

Слова чешского классика Й. А. Коменского „ребенок – это более дорогая драгоценность, чем золото, но он более хрупок, чем стекло“ из книги

Информаториум детского сада являются весьма актуальными для настоящего времени.

Целью этой статьи является ознакомление специалистов с системой оказания поддержки и помощи семьям с детьми с ограниченными возможностями (с особыми потребностями в применении Закона об образовании 561/2004 с поправками, внесенными зак. 82/2015) раннего возраста – раннего вмешательства – в Чешской Республике (ЧР).

Важные документы, опубликованные в последние годы в ЧР, подчеркивают существенное изменение идей и теоретических подходов в оказании раннего вмешательства. Чешская Республика, как и большинство Европейских стран, сменила акцент помощи, ориентированный на ребенка, на помощь и поддержку его семьи. Тенденция изменения парадигмы, а также синхронизация наиболее общих научных подходов, распространенных в большинстве Европейских стран, позволили выстроить систему ранней помощи в Чешской Республике. Раннее вмешательство в Чешской Республике построено на основе ключевых положений, разработанных и рекомендованных Европейским агентством по специальному образованию для стран Евросоюза.

Эти положения содержат обязательное вовлечение родителей (и других членов семьи) во все процессы оказания услуг ранней помощи на равных правах со специалистами; признают полноправность субъекта помощи – детей группы биологического риска; признают командную работу специалистов наиболее эффективным способом сопровождения семьи ребенка.

Обработка статьи воспринимается в контексте базового теоретического подхода, который сфокусирован на теоретическом объяснении наблюдаемых явлений. При выборе научной методологии были использованы стандартные методы теоретического исследования: анализ, синтез, индукция, дедукция в отношении к законодательным нормам, к стратегическим документам и к другим текстовым тематическим материалам приведенных в библиографии.

Структура статьи выглядит следующим образом:

1. Начало ухода за детьми раннего возраста с ограниченными возможностями в Чешской Республике.
2. Исторические корни и современные тенденции раннего вмешательства в Чешской Республике.
3. Развитие понятия „раннее вмешательство“ в практике социальных служб Чешской Республики.

4. Политические, социальные и экономические эффекты раннего вмешательства.
5. Резюме.
6. Библиография.

Начало ухода за детьми раннего возраста с ограниченными возможностями в Чешской Республике

В Центральной Европе учреждения для детей раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья возникали уже в конце XIX – начале XX веков. Матейчек напоминает (Matějček, 2002), что Чехия была одной из стран, реализовавших институциональные возможности по воспитанию и уходу за такими детьми. Впервые обсуждение вопроса терапевтического ухода и помощи детям раннего возраста с особыми потребностями в пятидесятых годах. В шестидесятых и семидесятых годах в чешском обществе в целом сформировалась установка на максимально раннее начало оказания помощи ребенку с особыми потребностями.

В 70. годы под эгидой Министерства здравоохранения была создана государственная сеть реабилитационных яслей для детей в возрасте до трех лет. В системе образования Чехии впоследствии были созданы специальные детские сады и специальные группы в общеобразовательных детских садах. При этом в детских садах всегда существовала возможность индивидуальной интеграции ребенка с ограниченными возможностями здоровья в среду его сверстников. Большой вклад в решение проблемы ранней помощи внесли психолого-педагогические консультации, созданные в стране в 1975 году (Matějček, 2002).

Переломным для становления системы раннего вмешательства в стране стал 1989 год. Постреволюционная ситуация и последующие демократические перемены открыли возможность для создания правительственных и неправительственных организаций, участвующих в развитии системы раннего вмешательства в стране. Решающим значением было принятие закона № 108/2006 о социальных службах.

Исторические корни и современные тенденции раннего вмешательства в Чешской Республике

Исторически раннее вмешательство в Чешской Республике Градилкова (In Raná péče pro rodiny se zřakovým postižením a kombinovaným postižením,

1998) разделила на три фазы. На первом этапе, датированном до 60. лет XX века, раннее вмешательство опиралось на знания психологических, неврологических и социологических исследований. Уже на этой стадии существует направление на оказание помощи семье и поддержку развития ребенка с возможными атипичными тенденциями от рождения до 3 лет.

Во второй стадии развития раннего вмешательства (помощи) были более подробно разработаны цели развития ребёнка и его семьи, направленные на максимальную стандартизацию медицинских ограничений. Программы были направлены на услуги, оказывающие необходимую помощь, поддержку и интервенцию. Всё было направлено на будущее обучение ребенка в рамках дошкольного, начального и специального образования в соответствующих образовательных учреждениях.

Третий, текущий этап развития отражает состояние, когда предоставляемые услуги являются показателем зрелости социального государства – социальной политики и экономического уровня поддержки.

Раннее вмешательство представляет на этом уровне службы:

- с комплексным обслуживанием в области консультаций и диагностики,
- с комплексной (ре)абилитацией (медицинской, педагогической, социальной),
- с междисциплинарной партиципацией специалистов,
- с активностью участников в развитой сети сотрудничающих учреждений,
- кооперацию с иностранными партнерами и специалистами на теоретическо-практической основе.

Возникновение раннего вмешательства в ЧР связано с историей консультирования для семей с нарушениями зрения. На основании нужд других целевых групп (для детей с нарушениями слуха, психическими или физическими недостатками, нарушенными коммуникационными способностями, аутизмом, множественными нарушениями) начали развиваться другие организации и молодая научная дисциплина – раннее вмешательство. Установление и его крупнейшее развитие в 90. годах прошлого века было затронуто развитием некоммерческого сектора (Z. Šándorová, 2015).

Формирование раннего вмешательства в ЧР было частью большого движения в пользу целенаправленной и индивидуальной поддержки семей детей с ограниченными возможностями раннего возраста, самопомощи и услуг самоуправляемых социальных организаций (Z. Šándorová, 2015).

Раннее вмешательство в ЧР развивалось:

- от непрофессионализма к профессионализму,
- от спонтанности к правилам,
- от нелегальности к легальности,
- от личной ответственности к ответственности социальной,
- от группы людей к национальному обществу,
- от общего к конкретике, но также и от конкретики к общему (Konferenční materiál, Hradilková, 2015)

В настоящее время раннее вмешательство осуществляется в соответствии с основными его значениями. Раннее вмешательство – это:

- служба в естественной среде,
- поддержка всей семьи,
- профессиональная специализированная помощь в соответствии со стандартами качества,
- служба предложенная (родитель может попросить службу, т.к. имеет на нее законное право),
- служба, реализованная организациями прежде всего некоммерческого сектора,
- финансирование из государственных средств.

Целью службы является увеличение компетентности семьи, минимизации воздействия инвалидности на развитие ребенка, ресоциализация семьи и социальная интеграция (инклюзия) всех членов семьи.

Развитие понятия „раннее вмешательство“ в практике социальных служб Чешской Республики

Понятие „раннее вмешательство“ в Чехии развивалось в соответствии с развитием практики по оказанию соответствующих услуг. Например Национальный план 1998 года определял раннее вмешательство

как набор услуг и программ, предоставляемых семьям, имеющим детей в раннем возрасте, которые являются инвалидами или имеют иные нарушения в развитии. Ранняя помощь необходима детям, которым грозит опасность с точки зрения нарушений социального, биологического и психологического развития, детям с ограниченными возможностями и их семьям, в целях предупреждения инвалидности, для устранения или смягчения ее последствий и для создания предпосылок социальной интеграции семьи, ребенка и общества (*Národní plán*, 1998, s. 9).

Анализируя опыт некоторых стран Европейского Союза, ранняя интервенция, поддержка, помощь, воспринимается

как действия по поддержке первых шагов в жизни ребенка. Раннее вмешательство можно рассматривать как набор возможных мер в отношении ребенка и его семьи, который позволяет удовлетворять особые потребности ребенка, дает возможность уточнить уровень задержки в развитии или ее угрозу (Soriano, 1998; *Raná intervence v Evropě*, 2000).

С точки зрения Ассоциации ранней помощи

раннее вмешательство – это комплекс услуг и программ, предназначенных для детей группы риска, детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей, в целях предотвращения инвалидности, для устранения или смягчения ее последствий и для обеспечения социальной интеграции семьи и ребенка в общество. Эти услуги должны предоставляться с момента выявления риска возникновения нарушений в развитии ребенка до принятия ребенка в образовательное учреждение с целью поддержки уровня развития ребенка в наиболее уязвимых для него сферах (*Raná péče pro rodiny*, 1998, s. 6)

По Шандоровой (2005, 2015) проекты концепций раннего вмешательства колебались между министерствами здравоохранения, образования, труда и социальных дел. Раннее вмешательство можно было понимать с позиции частей интегральной деятельности: медицинских, образовательных или психо-социальных. Приведенные данные показывают, что раннее вмешательство должно быть основано на комплексном подходе и нужно включить в него комплексные мероприятия, интервенции и услуги во всех участвующих министерствах.

К 2008 году раннее вмешательство было определено в законе № 108/2006 Sb. О социальных услугах в параграфе 54 пункте 1, как

...территориальные услуги или амбулаторные услуги, которые предоставляются детям и родителям ребенка в возрасте до 7 лет который является инвалидом или его развитие находится под угрозой неблагоприятной социальной ситуации. Данные услуги направлены на поддержку семьи и поддержку развития ребенка в связи с его конкретными потребностями.

В настоящее время раннее вмешательство определяется в законе № 108/2006 Sb. О социальных услугах с актуальными поправками в параграфе 54 пункте 1, как

территориальные услуги, при необходимости дополненные амбулаторной службой, которые предоставляются детям и родителям ребенка в возрасте до 7 лет, если ребенок имеет отклонения развития по здоровью или в результате состояния здоровья существует риск его неполноценного развития. Данные услуги направлены на поддержку семьи и поддержку развития ребенка в связи с его конкретными потребностями.

Важным является тот факт, что раннее вмешательство предоставляется совершенно бесплатно.

В соответствии с законом ЧР, раннее вмешательство рассматривается в качестве меры социальной профилактики, то есть носит в целом профилактический характер. Оно снижает последствия первичных проблем развития и предотвращает вторичные, создавая условия для успешной социальной интеграции. Ее реализация происходит в основном в естественной для ребенка среде – в семье. Предлагается укреплять и преобразовывать ее потенциал в соответствии с индивидуальными потребностями семьи таким образом, чтобы она сама могла справляться с кризисной ситуацией и осуществлять необходимый уход за детьми раннего возраста с проблемами развития.

В поправке к закону № 108/2006 Coll., О социальных услугах в 2009 году произошло изменение в том, что раннее вмешательство является службой, в первую очередь реализуемой в естественной среде, семье и лишь дополнено амбулаторной формой. Далее была отделена целевая группа – семьи с детьми группы риска в связи с неблагоприятной социальной ситуацией. Для этой целевой группы была определена служба социальной профилактики „социально активационные службы для семей с детьми“, которые, в соответствии с § 65, являются „социально активационные службы для семей с детьми местными или амбулаторными услугами, предоставляемыми семье с ребенком с угрозой развития из-за воздействия длительной кризисной ситуации, которую родители не знают, как преодолеть без посторонней помощи (Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění).

Базовые виды деятельности, обеспечивающие раннее вмешательство, перечислены в следующем отчете. Основные мероприятия в соответствии с декретом № 391/2011 Coll. в действующей редакции:

Воспитательные, образовательные и развивающие виды деятельности:

1. Оценка способностей и навыков ребенка и родителей, исследование потребностей семьи и ребенка с инвалидностью или проблемами развития.
2. Специализированные консультации для родителей и других членов семьи ребенка.
3. Поощрение и укрепление родительской компетентности.
4. Профессиональная подготовка родителей или других заботящихся о ребенке лиц, которые помогают его развитию; сплочение семьи.
5. Образование родителей в форме индивидуальных курсов или предоставления им информации и ссылок на необходимые ресурсы, организация семинаров, создание родительских групп, обмен необходимой литературой.
6. Предоставление программ и методик, оказывающих поддержку в развитии ребенка.
7. Рекомендации по формированию необходимых навыков у ребенка в области когнитивного, сенсорного, моторного и социального развития в целях максимально возможного использования его потенциала.

Поддержание контактов с социальной средой:

1. Помощь в расширении или укреплении уже существующих контактов семьи с социумом; оказание семье помощи в организации других видов деятельности, способствующих ее социальной интеграции.
2. Поддержка и помощь в использовании доступных услуг и информационных ресурсов.

Социально-терапевтическая деятельность:

1. Психологическая поддержка в форме выслушивания.
2. Поощрение возможности семьи в обмене опытом с другими семьями.
3. Проведение встреч и курсов для семей.

Помощь в защите прав, законных и персональных интересов:

1. Помощь в ходе общения семьи с различными службами и их специалистами, практические навыки ведения беседы и диалога, поощрение родителей на оказание самостоятельной помощи друг другу.
2. Сопровождение родителей при подаче заявления об обследовании ребенка, другие аналогичные способы поддержки в вопросах, связанных с развитием ребенка.

Политические, социальные и экономические эффекты раннего вмешательства

Раннее вмешательство важно как в профессиональном, так и в политическом контексте. Оно связано с правом детей раннего возраста и их семей на получение поддержки и помощи в случае необходимости. Цель раннего вмешательства – поддержать и придать силы ребенку и членам его семьи, создать такую систему помощи, которая будет помогать в развитии инклюзивного пространства и дружелюбного социального окружения, будет поддерживать и защищать права детей и их семей.

Раннее вмешательство является целесообразным с экономической точки зрения, снижая потребность в пребывании ребенка в стационарах и других учреждениях и тем самым сберегая финансовые средства государственного бюджета. Оно имеет долгосрочную перспективу развития, поскольку предоставляется преимущественно на местном уровне, а значит, является для граждан более гибкой и доступной социальной услугой.

Раннее вмешательство во многих случаях помогает избежать дополнительного расходования средств государственного бюджета. Необходимо упомянуть и о важности гуманитарного и этического аспектов, так как отношение к наиболее уязвимым гражданам - это отражение социально-культурного уровня любой цивилизованной страны (Šándorová, 2005, 2015).

Резюме

Социальные службы в Чешской Республике, прежде всего службы социальной профилактики, в целом направлены на предотвращение социального отчуждения уязвимых людей и помочь им преодолеть трудные ситуации (Čámský, Sembdner, Krutilová, 2011).

Основу всех социальных услуг (следовательно и раннего вмешательства) составляют основные принципы – **независимость и автономия для пользователей служб, инклюзия, интеграция, уважения, партнерские отношения между:** отдельными лицами, общинами, включая местные органы власти (муниципалитеты и их связки), гражданским обществом, регионами (их связками), государством, **качество, равенство без дискриминации, национальные стандарты, принятие решений на месте** (Šándorová, 2015).

В этой связи важную роль для семей с детьми раннего возраста с ограниченными возможностями играет **раннее вмешательство**. Ран-

нее вмешательство имеет в Чехии значительный профилактический характер. Ослабляет эффекты первичного нарушения и предотвращает вторичную инвалидность, создает условия для успешной социальной интеграции и осуществляется главным образом в естественной среде ребенка – в семье.

Ребенку признаются права на основании Хартии прав и свобод человека и по существу, представленные в Конвенции о правах ребенка от 1989 года. Чешская Республика реализовала Конвенцию о правах ребенка в свой правовой порядок в 1991 году на соответствии с законом № 3/1993 Coll.

В заключение можно заявить, что 20. век можно назвать веком ребенка. И каждый ребенок в мире должен получить наилучший старт в жизни.

Библиография

- Čámský P., Sembdner J., Krutilová D. (2011), *Sociální služby v ČR v teorii a praxi*, Portál, Praha.
- Matějček Z. (2002), *Raná péče a její domácí kořeny*, „Psychologie Dnes“, 6, Praha.
- Národní plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním* (1998), Vládní výbor pro zdravotně postižené občany, Praha.
- Raná péče pro rodiny s dětmi se zrakovým postižením a kombinovaným postižením* (1998), Středisko rané péče Praha, Haštalská 27, Praha.
- Raná intervence v Evropě: organizace služeb, pomoci dětem a rodinám: trendy v 17 evropských zemích* (2000), Evropská agentura pro rozvoj speciálního vzdělávání, Praha.
- Soriano V. (1998), *Early intervention in Europe: organisation of services and support for children and their families; trends in 17 european countries*, Modersmalet, Middlefart.
- Šándorová Z. (2005), *Základy komprehenzivní a integrativní speciální pedagogiky raného věku*, Gaudeamus, Hradec Králové.
- Šándorová Z. (2015), *(Re)socializace v rané péči*, Univerzita Pardubice, Pardubice.
- Šándorová Z., Faltová B. (2015), *Služba sociální prevence raná péče – alternativa pro ústavní péči i výzva pro sociální pedagogiku. Sociální pedagogika*, „Univerzita Tomáše Bati ve Zlíně“, 3 (2), Zlín.
- Šándorová Z., Jirava P. (2015), *Historie, současnost a perspektivy rané péče v Pardubickém kraji*, „Speciální pedagogika“, 25 (2), Praha.
- Úmluva o právech dítěte z roku 1989 (ve znění přijatém v ČR, zveřejněném ve Sbírce zákonů č. 104/1991).

Vyhláška č. 391/2011 Sb., kterou se mění vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (2011). [Online]. In: Sbíрка zákonů České republiky. Praha, roč. 2011, částka 136/2011. URL: <http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2011-391>

Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách v platném znění (2006). [Online]. In: Sbíрка zákonů České republiky. Praha, č. 108, částka 37/2006. URL: <http://www.zakonyprolidi.cz/cs/2006-108>