

## ЦЕЛЕПОСТАНОВКА В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГА-ДЕФЕКТОЛОГА ПРИ СОЦИАЛЬНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

*Причина Дарья Юрьевна*

*Аспирант, Институт коррекционной педагогики  
virtualist@mail.ru*

### GOAL SETTING IN THE ACTIVITIES OF A SPEECH PATHOLOGIST IN THE SOCIAL REHABILITATION OF CHILDREN WITH DISABILITIES

*D. Prichina*

*Summary:* The article is intended to help psychologists working in rehabilitation centers form conscious, clearly understood goals for the implementation of a comprehensive rehabilitation process, taking into account the use of general rules for the application of the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF).

*Keywords:* goal setting, international classification of functioning, well-being, social rehabilitation, psychologist, children with disabilities.

*Аннотация:* Статья призвана помочь специалистам-психологам, работающим в реабилитационных центрах сформировать осознанные, ясно понимаемые цели для реализации комплексного реабилитационного процесса с учетом использования общих правил применения Международной классификации функционирования, инвалидности и здоровья (МКФ).

*Ключевые слова:* целепостановка, Международная классификация функционирования, благополучие, социальная реабилитация, психолог, дети с ограниченными возможностями здоровья.

**В**едущие ученые в области медико-социальной реабилитации д-р мед. наук, профессор В.А. Епифанов, д-р мед. наук, профессор Н.Б. Корчажкина, д-р мед. наук, профессор А.В. Епифанов считают, что «В современном понимании реабилитация рассматривается как процесс и система деятельности в целях восстановления личностного и социального статуса инвалида...» [1].

Главной целью деятельности психолога в структуре команды пациента детского возраста с ОВЗ является диагностика и коррекционно-развивающая работа с пациентом в рамках предоставленного ему курса реабилитации: «Тот, кто ... не имеет ясного представления о своей цели, не может управлять ни собой, ни кем-то еще» [2].

Актуальная проблема состоит также в грамотном подборе методик, необходимых для каждого случая. На данный момент в большинстве центров реабилитации есть утверждённые наборы МКФ для каждого заболевания или нарушения, но нет примерного единого списка (по примеру методик, рекомендованных к использованию ПМПК). Используя эти валидизированные инструменты МКФ, специалисты МДБ в сопоставимом формате оценивают функционирование/состояние (функционирует ребёнок) организма ребенка, оценивают его функционирование, и затем вырабатывают программу реабилитации для ребенка с ОВЗ, при этом психолог в общении с родителями раскрывает свой взгляд на сложившуюся ситуацию, делится планами сопровождения семьи ребенка в рамках реабилитационного периода и рекомендациями.

МКФ делает упор на благополучие человека, его возможность самостоятельно контролировать и осуществлять передвижение, самообслуживание, самостоятельно ориентироваться, общаться, обучаться и трудиться через описание определённых категорий (доменов), которые связывают физиологические и психические состояния человека с его деятельностью. Также при этом учитываются факторы, которые могут помочь преодолеть реабилитационному процессу, либо, наоборот, осложнять его: они называются «барьеры» и обозначаются знаком «минус», либо «облегчающие факторы» и обозначаются знаком «плюс».

В рамках модели МКФ используются четыре категории: 1) функции (b) и 2) структуры организма (s), 3) активность и участие (d), а также 4) факторы окружающей среды (e), которые МДБ может соотнести с условным количественным уровнем (от 0 до 4), который подскажет о наличии проблем (от 1 – лёгкие проблемы, 2 – умеренные проблемы, 3 – тяжёлые проблемы, до 4 – абсолютные проблемы). В факторах окружающей среды и категориях активности принято использовать две цифры после точки, одна из которых обозначает актуальное состояние пациента на момент поступления его на курс (первичная диагностика), а вторая выражает потенциал развития или реабилитационных мероприятий. [3]

Каждый специалист, и психолог в том числе, в обязательном порядке будет проводить диагностику и заносить в диагностическую карту только те домены МКФ, ко-

торые непосредственно влияют на функционирование, соответствуют запросу самого человека и цели, поставленной мультидисциплинарной бригадой. Как правило, это не более 2-3 доменов, где учебные навыки или навыки ведущей деятельности тянут за собой зону ближайшего развития), ввиду ограниченности сроков курса.

Работа психолога начинается с установления контакта с ребёнком и семьёй, создании мотивации на продолжение поддержания достигнутого результата дома, по окончании курса по предоставленным методикам, пособиям, в полном объёме выполнять рекомендации.

Работа психолога с ребёнком с ОВЗ и его семьёй подразумевает несколько направлений:

1. Диагностическое;
2. Психокоррекционное;
3. Консультационное - с семьёй, родителями и окружением пациента;
4. Психологическое просвещение.

Стоит отметить, что подбор доменов осуществляет психологом исключительно в рамках персонального подхода на основании личного опыта и имеющихся возможностей пациента. [4]

В данной статье будет рассмотрен этап диагностики пациента детского возраста и этап постановки целей и задач реабилитации, исходя из первоочередных задач и запроса его родителей.

### 1. Этап диагностики ребёнка с ОВЗ в условиях первичного приёма:

Так, одна из первых функций, которая в обязательном порядке исследуется психологом в рамках первичной диагностики – это способность пациента к адекватному восприятию личности и окружающей обстановки, способность к оценке ситуации, определению времени и места нахождения. За неё отвечает домен **b114 Функция ориентированности** (раздел 9 «Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь»). Данный код необходим для необходимости социально-психологического сопровождения пациента в рамках всего курса реабилитации или социально-психологического патронажа, если ребёнок или подросток с ОВЗ не ориентирован.

Одним из главных разделов функций, которым уделяет внимание психолог в рамках диагностики ребёнка – это **b140-b189 Специфические умственные функции:**

**b140 Функции внимания:** здесь ставится отметка, если проблемы замечены в области устойчивости внимания (b1400), переключаемости (b1401), разделения (способности фокусироваться на двух раздражителях одновременно) (b1402), нарушение сосредоточения (b1403).

**b144 Функции памяти:** объём кратковременной и долговременной памяти (b1440 и b1441 соответственно), а также способность воспроизводить информацию из долговременной памяти (b1442).

**b152 Функции эмоций:** рассматривается адекватность эмоций (b1520), регулирование эмоций (b1521) и их диапазон (b1522), аффекты; лабильность аффекта.

**b1561 Зрительное восприятие (при необходимости или нарушениях зрения):** сформированность сенсорных эталонов формы, цвета и величины, наличие нарушений зрительного восприятия, таких как агнозии, выпадение части обзора, угла зрения, помутнение цветов или дальтонизм.

**b1564 Тактильное восприятие:** стереогноз: умение распознать предмет на ощупь, сопоставить зрительную форму с предметом из сенсорного мешочка; умение соотнести одинаковые материалы, поверхности, кожная чувствительность, умение описать структуру материала («гладкий, шершавый итд).

**b1565 визуально пространственное восприятие:** распознавание местоположения объектов в окружающей среде или по отношению друг к другу.

**b160 Функции мышления: b1600 Ритм мышления:** не ригидное ли? **b1601 Форма мышления:** связность и логичность мышления, отмечаются ли нарушения последовательности мышления, поверхностность и обстоятельность, расщепление последовательности изложения материала, его фрагментарность; **b1602 Сохранение мышления:** иллюзии, сверхценные и бредовые идеи, соматизация мышления (фантомные боли в области сердца, головных болях, болях в желудке при отсутствии каких-либо патологий со стороны сердечно-сосудистой и нервной системы); **b1603 Контроль мышления:** «мыслительная жвачка», навязчивые идеи, радиовещательное и вставочное мышление, разговоры с «богом, инопланетянами, голоса в голове».

**b172 Функции вычисления:** отграничение неумение оперировать /распад навыка манипулирования математическими символами и процессами от дискалькулии. Также этот домен используется для постановки задачи на курс в случае ограничений способности к обучению. **b1720 Простые вычисления** – навык сложения, вычитания, умножения и деления; **b1721 Сложные вычисления:** умение использовать формулы, вычислять площадь, периметр итд.

**b180 Функции самоощущения и ощущения времени:** Специфические умственные функции, относящиеся к идентификации себя, своего тела, положения в своем реальном окружении и во времени (деперсонализация, анорексия, булимия, дереализация, синдром «Алисы в стране чудес», дисморфофобия – присутствует ли что-либо из перечисленного?) **b1800 Самоощущение:** деперсонализация и дереализация; **b1801 Образ тела:** фантомная конечность и ощущение излишней полноты или худобы; **b1802 Ощущение времени:** ощущение никогда не виденного или уже виденного (исключо-

чаем эффект «дежавю»).

**d240 Преодоление стресса и других психологических нагрузок:** обычно, данный домен применяется с пациентами в кризисных состояниях, депрессивных состояниях, инфантильно незрелыми пациентами.

**d2400 Ответственность:** осознание важности повседневных дел и необходимости труда; **d2401 Стресс:** обучение справляться с паникой, страхом, переживаниями, фобиями (в рамках главной цели и обучения деятельности);

**d2402 Преодоление кризисных ситуаций:** сопровождение пациента в период развода, потери близких, посттравматические расстройства (в том числе, связанные с возвращением с СВО), страх смерти.

**d7105 Физический контакт в отношениях:** восприятие тактильного контакта и обучение выражать его уместно и в социально приемлемой форме. Опять-таки, в основном, контингент, с которым может быть возможно применять данный домен – это дети с ранним детским аутизмом в его тяжёлой форме.

В рамках диагностики обязательно необходимо понимать, какое влияние оказывают факторы окружающей среды на возможность улучшения состояния ребёнка или будут мешать работе специалистов. Для этого используются факторы – е. В основном, используются следующие:

**e310 Семья и ближайшие родственники:** есть ли

близкие? Помогают ли они в реабилитации пациента? Есть ли ресурс в виде наличия заинтересованных в развитии ребёнка с ОВЗ родственников? Понимают и принимают ли родители диагноз сына/дочери или имеет место педагогическая запущенность?

**e320 Друзья:** важно не только учитывать их наличие или отсутствие, но и обратить внимание на ситуацию/сферу взаимодействия, возраст (сверстники ли это).

**e410 Индивидуальные установки семьи и ближайших родственников:** необходимо понимать, имеет ли место вторичная аутизация семьи пациента, есть ли мотивация окружения на осуществление ухода, развитие, осуществление медицинских и коррекционных мероприятий, направленных на восстановление жизнедеятельности человека, на постоянной основе?

**e460 Общественные установки:** сюда будет относиться и работа со СМИ (если это открытие сбора на реабилитацию), и просвещение в данной области населения, и степень инклюзивности среды, в которой находится ребёнок с ОВЗ.

Представим эти и другие домены в виде сводной таблицы 1:

После формирования реабилитационного диагноза мультидисциплинарная командой принимает решение о ведущей цели реабилитационного курса и о задачах, которые помогут данную цель реализовать.

Таблица 1.

Домены МКФ, используемые психологом:

| Домен                                 | Подпункты   | Методики диагностики  |
|---------------------------------------|---|---|
| <b>b114 Функция ориентированности</b> | b1140 ориентированность во времени  | наблюдение и беседа с ребёнком.   |
|                                       | b1141 ориентированность в месте   |   |
|                                       | b1142 ориентированность в личности  |   |
|                                       | b1144 ориентированность в пространстве  |   |
| <b>b117 Интеллектуальные функции</b>  | b117 задержка психического развития, интеллектуальная задержка, умственная задержка, деменция | только по установленному диагнозу МКБ из медучреждения  |
| <b>b140 Функции внимания</b>          | b1400 устойчивость внимания   | корректурная проба – диагностика распределения внимания, тест переплетённых линий (модификация теста Рэя) для проверки устойчивости внимания, таблицы Шульце, тест «Недостающие детали» |
|                                       | b1401 переключаемость внимания  |   |
|                                       | b1402 разделение (способность фокусироваться на двух раздражителях одновременно)              |   |
|                                       | b1403 нарушение сосредоточения  |   |
| <b>b144 Функции памяти</b>            | b1440 объём кратковременной памяти  | «10 слов» А.Р. Лурия, «Узнавание фигур», «Визуальный ряд» и «Слуховой ряд», пиктограммы   |
|                                       | b1441 объём долговременной памяти   |   |
|                                       | b1442 способность воспроизводить информацию из долговременной памяти                          |   |
| <b>b152 Функции эмоций</b>            | b1520 адекватность эмоций   | «Эмоциональные лица» (Н.Я. Семаго), «Дом. Дерево. Человек», «Несуществующее животное». Тест САТ (Детский апперцептивный тест) и Тест ТАТ (Тематический апперцептивный тест)             |
|                                       | b1521 регулирование эмоций  |   |
|                                       | b1522 диапазон эмоций, аффекты; лабильность аффекта; эмоциональное уплощение                  |   |

| Домен  | Подпункты   | Методики диагностики   |
|--|---|--|
| <b>b156 Функции восприятия:</b>                                      | b1561 зрительное восприятие   | методика А.Р. Лурия: карточки с изображениями предметов разных модальностей: реалистических, наложенных, зашумленных, «Коробка форм», «Эталоны» О.М. Дьяченко  |
|  | b1564 тактильное восприятие: стереогноз   | проба на стереогнозис, сенсорные мешочки, Проба Тойбера, Проба Ферстера, проба на «пальцевый» гнозис   |
|  | b1565 визуально пространственное восприятие   | понимание схемы тела, «Где находится?» (Семаго Н.Я.), «Лабиринты», графические диктанты, кубики Кооса  |
| <b>b160 Функции мышления</b>   | b1600 ритм мышления   | «Исключение лишнего», «Простые аналогии», «Прогрессивные матрицы Равенна», «Предметная классификация», «Нелепицы», понимание метафор и логико-семантических конструкций                              |
|  | b1601 форма мышления  |  |
|  | b1602 содержание мышления   |  |
|  | b1603 контроль мышления   |  |
| <b>b172 Функции вычисления</b>                                       | b1720 простые вычисления  | экспресс-диагностика для проверки навыков счёта и чтения Н.Л. Белопольской, понимание состава числа, умения решать простые примеры, понимание категории «больше-меньше-одинаково», решение задач итд |
|  | b1721 сложные вычисления  |  |
| <b>b180 Функции самоощущения и ощущения времени</b>                  | b1800 самоощущение  | беседа, анализ истории жизни и болезни, продуктов деятельности   |
|  | b1801 образ тела  |  |
|  | b1802 ощущение времени  |  |
| <b>d240 Преодоление стресса и других психологических нагрузок</b>    | d2400 ответственность   | беседа, «Несуществующее животное», «Домики», «Лесенка», ТАТ, тест Роршарха, ММРП)  |
|  | d2401 стресс  |  |
|  | d2402 преодоление кризисных ситуаций  |  |
| <b>d7105 Физический контакт в отношениях</b>                         | d7105 Физический контакт в отношениях   | наблюдение и непосредственное взаимодействие психолога с ребёнком.   |
| <b>e310 Семья и ближайшие родственники</b>                           | Индивиды, связанные рождением, браком или другими отношениями, признанными в культурной среде как близкородственные, например супруги, партнеры, родители, кровные братья и сестры, дети, опекуны, приемные родители, бабушки и дедушки.  | беседа, анкеты, опросники  |
| <b>e320 Друзья</b>   | Индивиды, с которыми близкие и продолжающиеся отношения характеризуются полным доверием и взаимопомощью.  | беседа, методика «Лесенка»   |
| <b>e410 Индивидуальные установки семьи и ближайших родственников</b> | Общие или специфичные мнения и точки зрения друзей относительно личности или других вопросов (например, социальных, политических и экономических проблем), которые влияют на поведение и действия индивида.   | беседа, анкеты, опросники  |
| <b>e460 Общественные установки</b>                                   | Установки, являющиеся видимым результатом обычаев, правил, идеологии, ценностей, норм, религии и других убеждений. Эти установки влияют на индивидуальное поведение и социальную жизнь на всех уровнях отношений, от межличностных и отношений в сообществе до политических, экономических и юридических отношений, например: индивидуальное или общественное отношение к человеческому достоинству другого индивида, ценности человека как личности, проявление этих отношений позитивным и поощрительным или отрицательным и дискриминационным образом (например, клеймить, подгонять под шаблон, рассматривать как второстепенную или пренебрегать личностью). | поиск информации в СМИ, наличие организаций по профилю нарушения, региональные меры поддержки, господствующая парадигма в обществе, законы и нормативные акты и т.д.                                 |

**2. Этап постановки целей и задач на реабилитационный курс:**

В зависимости от тяжести нарушения/заболевания, запроса родителей, возраста и актуального развития ребёнка психолог может обращаться к следующим доменам МКФ и ставить следующие цели на курс социальной реабилитации. Не стоит удивляться, если некоторые из них носят несколько педагогический характер – чистая работа с внутренним миром пациента и эмоционально-волевым компонентом (например, повышенной тревожностью) редко характера для детей с ОВЗ:

1) *Базисные навыки при обучении (d130-d159):*

**d130 Копирование:** обучение действовать по образцу: повторять звуки, жесты, действия, символы; прописи.

**d135 Повторение:** повторение элементов в ряду или последовательности (счет десятками или декламация стихотворных произведений).

**d140 Усвоение навыков чтения:** формирование и развитие навыков чтения (не угадывающего) на языке письма (в т.ч. по Брайлю), например, узнавание букв и алфавита, чтение вслух с правильным произношением, понимание слов и фраз. Коррекция проявлений дислексии и профилактика дисграфии. **d166 Чтение.**

**d145 Усвоение навыков письма:** включая письмо на языке Брайля (если есть тифлопедагог), чёткое написание букв и правильное использование грамматики. Коррекция проявлений дисграфии. **d170 Письмо:** в т.ч., по Брайлю.

**d150 Усвоение навыков счёта:** состав числа, простые действия с числами (сложение, вычитание, умножение, деление), сложные действия, умение решать простые задачи в 1 действие, коррекция проявлений дискалькулии. **d172 Вычисление:** обучение решать задачу в 2 и более действий, вычислять сумму из трёх слагаемых или делить одно число на другое.

2) *Применение знаний (d160-d179):*

**d163 Мышление:** развитие умения самостоятельно создать художественный образ, доказать теорему, развитие навыка анализировать и синтезировать информацию.

**d175 Решение проблем: d1750 Решение простых проблем:** умение понимать последствия своих действий, разработка потенциальных решений проблема и умения выбирать одно – лучшее из них, воплощать его.

**d1751 Решение сложных проблем:** умение учитывать несколько взаимосвязанных проблем. Данный навык применимо рассматривать как возможный и для подростков с ментально-волевыми нарушениями или эпилепсией.

3) *Восприятие устных сообщений при общении (d310-d329):*

**d310 Восприятие устных сообщений при общении:** набор активного и пассивного словаря, многозначность слова, изучение фразеологизмов, пословиц и поговорок.

**d315 Восприятие сообщений при невербальном способе общения: d3150 Восприятие жестов и телодвижений при общении:** понимание поз тела и других форм языка тела. **d3152 Восприятие рисунков и фотографий при общении:** умение понимать принципы графиков, диаграмм фотографий.

**d325 Восприятие письменных сообщений при общении:** уяснение прямого и подразумеваемого значения письменных сообщений (включая язык Брайля).

**d815 Дошкольное образование:** освоение программы начального уровня, предназначенной для введения и подготовки ребенка к условиям обязательного школьного образования.

**d820 Школьное образование:** Освоение программы, прописанной ПМПК.

**d920 Отдых и досуг:** включение в любые формы игр, отдыха или досуга, например, неофициально или официально организованные игры и спортивные состязания, оздоровительные программы, программы отдыха и развлечения или переключения; посещение художественных галерей, музеев, кино и театров; включение в рукоделие или хобби, чтение для удовольствия, игру на музыкальных инструментах, экскурсии, туризм и путешествия для удовольствия.

Представим данные домены в виде таблицы 2.

Таблица 2.

Домены МКФ, используемые для постановки цели и задач на курс.

| Домен   | Подпункты | Пример употребления  |
|---|-----------|--|
| <b>Базисные навыки при обучении (d130-d159)</b> |           |  |
| <b>d130 Копирование</b>                         |           | <i>d130.21 обучить копировать мимику специалиста и подражать эмоциям</i>   |
| <b>d135 Повторение</b>                          |           | <i>d135.21 обучить считать десятками/ освоить последовательность нот в октаве/ обучить последовательности действий при приветствии или прощании и закрепить соблюдение ритуала</i> |
| <b>d140 Усвоение навыков чтения</b>             |           | <i>d140.21 освоить слоговое чтение</i>   |
| <b>d145 Усвоение навыков письма</b>             |           | <i>d145.22 освоить буквы алфавита</i>  |
| <b>d150 Усвоение навыков счёта</b>              |           | <i>d150.32 сформировать понятие числа и соотношение его с количеством; сформировать понимание «больше-меньше-одинаково»</i>  |

| Домен  | Подпункты  | Пример употребления  |
|--|--|--|
| <b>Применение знаний (d160-d179)</b>   |  |  |
| <b>d163 Мышление</b>   |  | <i>d163.21 развитие умения самостоятельно работать с текстом, вычленивать главную мысль</i>  |
| <b>d166 Чтение</b>   |  | <i>d166.21 перейти от слогового к цельному чтению</i>  |
| <b>d170 Письмо</b>   |  | <i>d170.21 автоматизировать навык письма</i>   |
| <b>d172 Вычисление</b>   |  | <i>d172.21 обучить алгоритму решения задач в 2 действия</i>  |
| <b>d175 Решение проблем</b>  | d1750 решение простых проблем  | <i>d1750.1 научить принимать решение о необходимости отпрашиваться в туалет у учителя</i>  |
|  | d1751 решение сложных проблем  | <i>d1751.1 научить рационально использовать карманные деньги</i>   |
| <b>d310 Восприятие устных сообщений при общении</b>                            |  | <i>d310.32 увеличить понимание обращённой речи (объёма пассивного словаря)</i>   |
| <b>d315 Восприятие сообщений при невербальном способе общения</b>              | d3150 Восприятие жестов и телодвижений при общении: понимание поз тела и других форм языка тела.           | <i>d3150.32 сформировать указательный жест</i>   |
|  | d3152 Восприятие рисунков и фотографий при общении: умение понимать принципы графиков, диаграмм фотографий | <i>d3152.21 научить ориентироваться на карте местности/ географической карте</i>   |
| <b>d325 Восприятие письменных сообщений при общении</b>                        |  | <i>d325.21 уяснение прямого и подразумеваемого значений письменных сообщений (включая язык Брайля)</i>   |
| <b>Образование (d810-d839)</b>   |  |  |
| <b>d820 Друзья</b>   | d815 дошкольное образование  | <i>d815.21 увеличить осведомлённость ребёнка об окружающем мире и правилах поведения себя в школе</i>  |
|  | d820 школьное образование  | <i>d820.22 сократить разрыв отставания по русскому языку от программы, по которой обучается ребёнок</i>  |
| <b>Раздел d9 Жизнь в сообществах, общественная и гражданская жизнь</b>         |  |  |
| <b>d920 Отдых и досуг</b>  | d9200 игры   | <i>d9208.21 сформировать рациональное отношение к занятию/заболеванию проведение досуга и отдыха (ввести настольные игры/ посещение музеев/кино итд)</i>   |
|  | d9201 спортивные состязания  |  |
|  | d9202 искусство и культура   |  |
| <b>e585 Службы, административные системы и политика образования и обучения</b> |  | <i>программы, обеспечивающие различные уровни образования, обеспечение доступности образовательных программ, повышение квалификации педагогов, создание специальных условий для получения различных уровней образования с учётом имеющихся нарушений</i> |

### 3. Оценка эффективности проведённых мероприятий

В табл. 3 представлены реабилитационный диагноз пациента N, 4 лет, с диагнозом «задержка психического и речевого развития, педагогическая запущенность» в доменах МКФ (без структур s – так как это прерогатива врачей) и их динамика в процессе первичного курса реабилитации. Целью реабилитации служит запрос матери ребёнка на сокращение отставания сына в задержке развития от его нормотипичных сверстников.

В конкретном случае велась комплексная работа в нескольких направлениях:

1. Формирование сенсорных эталонов цвета формы

и величины в рамках индивидуальных занятий с учителем-дефектологом;

2. Проведение индивидуальных занятий с психологом центра с использованием элементов сенсорной интеграции и нейропсихологии по развитию произвольного внимания и эмоционально-волевых нарушений (гиперактивность);

3. Проведение индивидуальных занятий по обучению самостоятельной игре, где особое внимание придавалось общему развитию речи и социально-бытовым навыкам самообслуживания (одевание, самостоятельное принятие пищи);

4. Консультирование матери и бабушки по необходимости медикаментозного сопровождения развития врачом-невропатологом, динамическое

## Оценка эффективности курса реабилитации.

| Раздел                                       | Домен и его количественная оценка в начале реабилитации   | Домен и его количественная оценка в конце реабилитации  |
|--|---|---|
| Функции организма, <i>b</i>                  | <b>b117.3</b> <i>Задержка психического развития: сенсомоторные эталоны цвета, формы и величины не сформированы</i>                      | <b>b117.2</b> , динамика: <i>верно определяет цвета, даёт нужный предмет по наименованию, верно собирает цветную пирамидку. Сопоставление идентичной фигуры с изображением, показывает геометрические фигуры по словесной инструкции взрослого, сопоставляет вкладыш с изображением</i> |
|  | <b>b1400.3</b> <i>Устойчивость внимания: удерживает внимание на объекте 3 мин. Удерживает рабочую позу в течение 15 минут</i>           | <b>b1400.2, b1401.3</b> , динамика: <i>Внимание удерживает 4 мин. Выдерживает 20 минут занятия, с улыбкой. Появилась мотивация, перестал отталкивать предложенные игры и задания, с удовольствием идет на занятие, улыбается педагогу</i>   |
|  | <b>b1401.3</b> <i>Переключение внимания: Перенос внимания с одного объекта на другой и переход с одного вида деятельности на другую</i> |   |
|  | <b>b16710.3</b> <i>Выражение посредством разговорного языка. Низкий активный и пассивный словарь</i>                                    | <b>b16710.2</b> <i>Словарный запас существенно увеличился за счёт тем «Одежда», «Животные», «Транспорт»</i>   |
| Активность и участие, <i>d</i>               | <b>d1550.3</b> <i>Приобретение базисных навыков</i>   | <b>d1550.2</b> <i>Появилась самостоятельная имитация действий взрослого - пить из чашки, подражание взрослому в одевании, расчёсывании. Активные попытки повторения действий, звуков, слов за взрослым</i>  |
| Факторы окружающей среды, <i>e</i> (барьеры) | <b>e310-3</b> <i>Семья и ближайшие родственники (педагогическая запущенность)</i>   | <b>e310-2</b> <i>Привлечение к воспитанию и реабилитации ребёнка бабушки со стороны отца</i>  |

наблюдение у психиатра, рекомендации по воспитанию и выбору стратегии развития ребёнка, рекомендации к прохождению ПМПК для смены образовательного маршрута на соответствующий его возможностям.

Динамика, происходящих изменений в процессе реабилитации наглядно представлена в столбце 3.

### Выводы

Применение МКФ в условиях курса реабилитации по-

зволяет каждому члену мультидисциплинарной бригады чётко понимать сферу своей ответственности, возможности коррекции конкретного пациента, при этом данная статья наглядно показывает, что именно психологу и его роли отведён чуть ли не самый большой – после врачей – функционал, что требует от психолога высокого уровня теоретической подготовки в области клинической, возрастной, социальной, педагогической, коррекционной, семейной психологий, глубокого понимания специфики каждого из доменов и умения выделить зону актуального и ближайшего развития для максимальной эффективности мероприятий и улучшения качества жизни самого пациента.

### ЛИТЕРАТУРА

1. Епифанов В.А. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией: учебное пособие: в 2ч. Ч11/В.А. Епифанов, Н.Б. Корчажкина, А.В. Епифанов [и др.]. – М.: ГЭОТАР - Медиа, 2019. – 560с.: ил. – С.21
2. Зигерт В., Ланг Л. Руководить без конфликтов. –М.: Экономика, 1990. – С.24
3. Шомшин, А.В. МКФ в реабилитации/ А.В.Шомшин, Г.Н.Пономаренко. – Изд-е 3-е перераб. и доп. – СПб.: ФНЦРИ им. Г.А. Альбрехта, 2022. – 344 с.
4. Мельникова Е.В., Буйлова Т.В., Бодрова Р.А., Шмонин А.А., Мальцева М.Н., Иванова Г.Е. Использование международной классификации функционирования (МКФ) в амбулаторной и стационарной медицинской реабилитации: инструкция для специалистов // Вестник восстановительной медицины. 2017. № 6 (82). С. 7–20.
5. Козлова Н.В., Левицкая Т.Е., Цехмейструк Е.А., Атаманова И.В. Использование МКФ в реабилитации: клинический случай // Сибирский психологический журнал. 2020. №78. С. 145–155. DOI: 10.17223/17267080/78/9
6. Справочник по здравоохранению и медицине «Здравмед Информ.ру» <https://zdravmedinform.ru/icf/d345.html> (дата обращения 15.03.2025)

© Причина Дарья Юрьевна (virtualist@mail.ru).

Журнал «Современная наука: актуальные проблемы теории и практики»