Przedmiot: Wychowanie i edukacja dziecka

Prowadząca Ewa Pokora

Zjazd: 23.05.2020r.

**Temat: Istota i cele Wczesnego Wspomagania Rozwoju – WWR – 2h**

Wczesne wspomaganie rozwoju dziecka to wielospecjalistyczne, kompleksowe i intensywne działania mające na celu pobudzanie psychoruchowego i społecznego rozwoju dziecka od chwili wykrycia pierwszych sygnałów nieprawidłowego funkcjonowania do podjęcia nauki w szkole podstawowej (0-6 lat). Wczesna interwencja oznacza wszystkie realne poczynania, których celem jest stymulacja małego dziecka, w zakresie kompensacji braków rozwojowych. Wczesna interwencja, to także przygotowanie rodziców - pierwszych rewalidatorów i wychowawców do umiejętnego postępowania z dzieckiem i pozbycie się przez nich przekonania o własnej niekompetencji.

Wczesna interwencja może pełnić następujące funkcje:

* informacyjną - informuje o przebiegu rozwoju dziecka, o możliwościach wspierania rozwoju, o formach pomocy rodzinie;
* diagnostyczną - rozpoznanie kliniczne, określenie poziomu funkcjonowania dziecka;
* stymulacyjną - terapeutyczną, prowadzenie wieloprofilowego usprawniania dziecka z zaburzeniami rozwoju.

Celem oddziaływań jest jak najwcześniejsze wykrycie i zlikwidowanie bądź korygowanie zaobserwowanych u dziecka nieprawidłowości w rozwoju oraz odpowiednie dobranie ćwiczeń do jego indywidualnych potrzeb; zapobieganie nieprawidłowościom rozwojowym, które można określić w trakcie diagnozy funkcjonowania dziecka i warunków, w jakich się ono rozwija; ustalenie wieloprofilowego programu usprawniania dziecka z wielorakimi zaburzeniami; wczesna - kompleksowa profilaktyka niepełnosprawności, przygotowanie i pomoc rodzinom w rehabilitowaniu dziecka w domu oraz świadomym, prawidłowym pielęgnowaniu dziecka (profilaktyka); kształtowanie pozytywnych relacji rodzic-profesjonalista.

Zajęcia prowadzone są przez zespół specjalistów, posiadających przygotowanie do pracy z małymi dziećmi o zaburzonym rozwoju psychoruchowym: tyflopedagog, surdopedagog, oligofrenopedagog, psycholog, logopeda, rehabilitant (w zależności od potrzeb).

Zadaniem zespołu jest m.in. ustalenie kierunków i harmonogramu działań w zakresie wczesnego wspomagania i wsparcia rodziny dziecka, opracowanie indywidualnego programu terapii, koordynowanie działań specjalistów prowadzących zajęcia, analizowanie skuteczności udzielanej pomocy i ocenianie postępów dziecka.

**Założenia teoretyczne**

Podstawowym założeniem wczesnej interwencji jest traktowanie rozwoju dziecka jako integralnego i całościowego procesu, warunkowanego przez czynniki genetyczne i środowiskowe. Bazą rozwoju jest aktywność, rozumiana jako skłonność wrodzona, warunkująca wszelkie zachowania. Najprostszą jej formę stanowi odruch, który jest wyzwoleniem energii w odpowiedzi na bodziec. Aktywność umożliwia uczenie się - warunek ciągłego rozwoju człowieka.

Rozwój dziecka wyznaczany jest przez czynniki wewnętrzne (to z czym dziecko przychodzi na świat) i zewnętrzne (środowiskowe).

Czynniki wewnętrzne stanowią wrodzone funkcje biologiczne, z którymi dziecko przychodzi na świat i które pozwalają utrzymać mu się przy życiu. W trakcie życia dziecka funkcje te łączą się w struktury, ulegające ciągłym przekształceniom, tak by przystosować organizm do różnych warunków.

Czynniki zewnętrzne, inaczej środowiskowe, to wszystko czego dziecko się uczy. Można więc sprowadzić je do procesu uczenia się. Każda nowość w życiu dziecka bazuje na wcześniejszym nabytym doznaniu. Istotą uczenia się jest odbieranie sygnałów (bodźców) - wrażeń oraz ich łączenie w struktury poznawcze, które wraz z zorganizowanymi ruchami dziecka tworzą schematy działania. Dzięki nim może ono rozwijać się, przystosowywać się.

W myśl teorii Piageta osoba musi być aktywna w środowisku, by jej rozwój poznawczy postępował. Rozwój dziecka - jego gotowość do uczenia się jest zapewniona tylko wtedy, gdy dziecko doznaje bodźców podczas czynności codziennych, a zarazem przyzwyczaja się do nich i uczy się ich znaczenia. To zapewniają zmysły, które muszą być skierowane na środowisko. Badanie otoczenia poprzez dotykanie, manipulowanie, oglądanie słuchanie lub myślenie niesie informacje , które można przyswoić, zapamiętać i wykorzystać w sytuacjach typowych jaki i później z biegiem czasu w sytuacjach problemowych. Te działania prowadzą do zdobycia i utrwalania wiedzy, która tak bardzo jest potrzebna w codziennym funkcjonowaniu w środowisku, jest podstawą ciągłego rozwoju.

Dzięki tym procesom jest możliwy rozwój dziecka. Jest on skumulowany. Dziecko w wyniku doznań i doświadczeń przechodzi przez poszczególne stadia rozwojowe, które są małymi krokami. Podział rozwoju na stadia rozwojowe umożliwia dokładną ocenę osiągnięć dziecka, określenie jego poziomu oraz ułatwia dobranie odpowiednich i dostosowanych do możliwości dziecka działań naprawczych. Daje możliwość przyspieszenia rozwoju przez intensywne ćwiczenia oraz stwarzania okazji do uczenia się i szybkiego przyswajania pewnych aktywności.

Szczególną opieką specjalistów: pediatry, neurologa, psychologa powinny być objęte dzieci z tzw. grup ryzyka: przedwcześnie urodzone, z patologicznych ciąż i porodów, z obciążeniami i uszkodzeniami genetycznymi oraz nisko punktowane w skali Apgar.

**CO POWINNO NIEPOKOIĆ W ROZWOJU DZIECKA:

1. sześciomiesięcznego:**
a) nie patrzy na rodziców/ rodzeństwo,
​b) nie odwzajemnia uśmiechu,
​c) nie angażuje się w zabawę swoim ciałem (dłońmi, stopami, włosami, ustami),
​d) nie utrzymuje sztywnej główki w pozycji pionowej,
​e) nie obraca się na boki, z brzucha na plecy,
​f) nie podąża wzrokiem za osobą, przedmiotem,
​g) nie odwraca głowy za znajomą osobą,
​h) nie odwraca głowy w kierunku źródła dźwięku,
​i) nie reaguje na nagły, głośny hałas.
​
**2. rocznego:**
​a) nie odróżnia obcych osób, nie wykazuje niepokoju wobec nich,
​b) nie gaworzy (nie łączy identycznych dźwięków- sylab, np. nababa, nanana itp.),
​c) nie naśladuje prostych gestów, zabaw,
​d) nie utrzymuje zabawki w ręku,
​e) nie wyciąga rączki do znajomej osoby,
​f) nie okazuje uczuć (radości, złości, zadowolenia),
​g) nie chwyta zabawek i nie bawi się nimi,
​h) nie angażuje się w proste zabawy z przedmiotami,
​i) nie siedzi samodzielnie (z podparciem).

**3. dwuletniego:**
​a) nie reaguje na swoje imię,
​b) nie naśladuje prostych zabaw z użyciem zabawek,
​c) nie rozumie i nie wykonuje poleceń (np. nie podaje przedmiotów, nie robi pa pa),
​d) nie poszukuje zabawki, która zniknęła za zasłoną,
​e) nie chodzi samodzielnie,
​f) nie manipuluje przedmiotami (nie bawi się, nie przekłada z ręki do ręki),
​g) nie szuka przedmiotów znajdujących się w pokoju (nie wskazuje, np. pokaż gdzie jest miś),
​h) nie wydaje dźwiękonaśladowczych odgłosów (np. bum- bum, hau- hau).

**4. trzyletniego:**
​a) nie inicjuje zabawy,
​b) nie bawi się prostymi zabawkami w sposób zgodny z ich przeznaczeniem,
​c) nie jest ciekawe i badawcze, nie interesuje się otaczającym je światem,
​d) nie wykorzystuje mowy do komunikacji,
​e) nie rozpoznaje podstawowych części ciała i elementów twarzy.