ПОСЕЩЕНИЕ НА ДОМУ

Обобщение

Насколько это важно?

Программы посещения на дому – это одна из стратегий профилактики, которая обеспечивает детям младшего возраста и их семьям доступ к широкому спектру структурированных услуг, предоставляемому в домашних условиях квалифицированными специалистами. Эти структурированные услуги включают в себя, среди прочего, курирование каждого случая, выдачу направлений в имеющиеся службы по месту жительства, обучение детей и родителей в области воспитания, социальную поддержку беременных женщин. Хотя большинство программ посещения на дому реализуется на добровольной основе, некоторые штаты и местные власти настоятельно рекомендуют семьям, в которых высок риск неподобающего обращения с детьми, принять в них участие. За последние два десятилетия в развитых и развивающихся странах постоянно росло число реализованных программ посещения на дому. Примеры программ в Канаде и Соединенных Штатах включают в себя такие как “Parents as Teachers” (Родители как учителя), “Nurse Family Partnership” (Партнерство медсестра-семья), “Early Head Start” (Раннее начало) и “Healthy Steps” (Здоровые шаги), в то время как в странах Латинской Америки и Карибского бассейна примерами могут служить программы “Educate Your Child” (Обучите вашего ребенка),[1] “The Roving Caregivers” (Мобильные помощники по уходу),[2] и “Madres Guías” (Материнские гиды)[3].

Программа «Обучите вашего ребенка» (Куба) является неинституализированной программой, реализуемой либо непосредственно в семье, либо по месту жительства, которая доступна для кубинских детей в возрасте до шести лет и для беременных женщин.

Во время посещений на дому работники службы предлагают индивидуальный уход за детьми и демонстрируют родителям, какие стимулирующие развитие виды деятельности можно использовать. Было выявлено, что участие в программе оказало положительное влияние на социально-эмоциональное и моторное развитие детей. Методология программы была адаптирована в различных странах, в том числе в Эквадоре, Чили, Бразилии, Мексике, Венесуэле, Колумбии и Гватемале.

Программа «Мобильные помощники по уходу» (страны Карибского бассейна) является программой раннего детского развития и поддержки семьи, которая доступна для карибских детей в возрасте до трех лет, находящихся в группе риска. Работники службы регулярно посещают семьи, чтобы предоставить широкий спектр услуг, таких как прямая поддержка детей и их семей, качественный уход и внимание, улучшение здоровья и питания и дошкольная подготовка. У детей, которые участвовали в программе, были выявлены улучшения в их когнитивном развитии, речевых навыках, зрительном восприятии и общей готовности к школе.

Программа «Материнские гиды» (Гондурас) является одной из наиболее всесторонних программ, предоставляемых на дому или по месту жительства детям, начиная от рождения до возраста четырех-шести лет, и беременным женщинам, живущим за чертой бедности в муниципалитетах с высоким уровнем смертности и недоедания в Гондурасе (Центральная Америка). Madres Guías (то есть, материнские гиды) обеспечивают дородовое обучение, обследование новорожденных, раннюю развивающую стимуляцию, обучение и поддержку родителей, услуги питания и базовое образование. Все материалы, используемые для ребенка и/или обучения родителей, были адаптированы к местному языку и социокультурным условиям.

Хотя программы посещения на дому отличаются друг от друга с точки зрения целевых групп населения (дети с ограниченными возможностями, несовершеннолетние матери, семьи из группы риска), работников, оказывающих услуги (профессионалы, полупрофессионалы, волонтеры), видов деятельности и графиков посещений, все они имеют одну и ту же цель, которая заключается в поддержке здорового роста и развития ребенка. Говоря более точно, основные цели большинства программ посещения на дому заключаются в том, чтобы скорректировать убеждения родителей относительно воспитания детей, а также расширить их знания и повысить способности родителей создавать благоприятную атмосферу для своих детей. Вовлекая семьи и опекунов, которые в ином

случае не обратились бы за поддержкой, такие программы способны улучшить родительские навыки, а также сократить неблагоприятные последствия для здоровья и развития ребенка в краткосрочной и долгосрочной перспективе.

Что нам известно?

На протяжении многих лет число исследователей, оценивающих эффективность программ посещения на дому, постоянно увеличивалось. Данные этих работ показывают, что эффективность программ для каждого из сравниваемых показателей результативности может варьироваться. Если участие в нескольких программах домашних посещений оказало эффект на когнитивные и поведенческие показатели у детей (например, Early Head Start, The Nurse Family Partnership и The Infant Health and Development Program), немногие программы посещения на дому смогли значительно улучшить исходы беременности; для одних программ было зафиксировано сокращение количества случаев неподобающего обращения с детьми, в то время как для других – нет. Что касается влияния программ домашнего посещения на материнскую депрессию, то данные недавно проведенных исследований показывают, что некоторые компоненты помогают улучшить здоровье и развитие ребенка, а также восприимчивость матерей к подаваемым детьми сигналам. Сказанное подтверждается тем, что у матерей с глубокой депрессией, которые проходили Когнитивную терапию на дому (IH-TOC) в сочетании с услугами, предлагаемыми программами домашних посещений, как правило, обнаруживается большее ослабление депрессивных симптомов по сравнению с результатами тех женщин, которые пользовались только услугами программ домашних посещений. Совершенно очевидно, что многим работникам программ домашних посещений необходимо дополнительное обучение или поддержка при работе с матерями, находящимися в депрессии.

В дополнение к влиянию интересующих параметров, эффективность программ домашних посещений варьирует в зависимости от целевой группы населения, конкретных исполнителей программы и содержания визитов на дому. Программы посещений на дому, как правило, более эффективны в тех случаях, когда услуги предоставляются наиболее нуждающимся подгруппам населения (например, родителям с психологическими трудностями, живущим в бедности и детям с ограниченными возможностями) и когда участники в полной мере вовлечены в коррекционные мероприятия. Кроме того, больший положительный эффект от программ посещений на дому наблюдается в тех случаях, когда услуги семьям оказывают (мед)сестры и / или другие специалисты, а не

полупрофессионалы. Достигнув необходимой квалификации благодаря специализированному обучению, супервизии и контролю, профессиональные работники службы домашних посещений имеют доступ к большему количеству ресурсов и поддержки, что, в свою очередь, позволяет им оказывать семьям услуги на высоком качественном уровне, а также продолжать реализацию программ посещений в строгом соответствии с планом в течение долгого времени. Что касается содержания визитов, то программы домашних посещений, как правило, демонстрируют большую эффективность, если оказываемые услуги носят комплексный, многоаспектный характер, модель программы реализуется тщательно и последовательно, и семьи получают помощь при решении целого комплекса своих нужд и проблем. Наконец, программы посещений на дому, которые нацелены на развитие качественных взаимоотношений между родителями и ребенком и которые комбинируются с программами высококачественного обучения детей в раннем возрасте, более благоприятны/полезны для улучшения подготовленности детей к школе.

Что можно сделать?

Для точного измерения эффективности нескольких программ домашнего посещения предпочтение следует отдавать комплексной оценке, которая включает в себя множество показателей результативности детей и семей, зафиксированных при проведении нескольких срезов. Аналогичным образом, учитывая зависимость эффективности программ посещений на дому от целевой аудитории, было бы полезно собрать информацию о воздействии этих программ на различные подгруппы населения. Эта информация в дальнейшем помогла бы исследователям определить, какие параметры программ могут быть адаптированы к различным обстоятельствам и группам населения, не ставя под угрозу при этом общую эффективность программы и не нарушая строгое следование ее модели.

Дальнейшие исследования также необходимы для выявления программных компонентов и порогового значения объема и длительности услуг, необходимых для достижения наилучшего долгосрочного положительного эффекта. Другим направлением исследований, которое требует дальнейшего изучения, является влияние материнской депрессии на эффективность программ посещения на дому. Продвижение в исследованиях не только поможет службам, предоставляющим услуги, лучше понять, каким образом тяжесть депрессивного состояния и его протекания взаимодействуют с элементами программы и приводят к достижению положительных или отрицательных результатов, но и сможет помочь работникам службы домашних посещений улучшить профессиональную подготовку

для работы с матерями, испытывающими сильную депрессию. По сути, супервизия и коучинг способствуют тому, что работники службы учатся распознавать, когда и как необходимо работать с материнской депрессией и / или другими факторами психосоциального риска, а также при каких обстоятельствах им следует направлять клиенток к специалистам в области психического здоровья.

Наконец, одним из способов улучшения долгосрочного участия в программах домашних посещений является их интеграция в широкую и многостороннюю систему. Необходимы дополнительные исследования, чтобы понять, как участие в программах домашних посещений в раннем возрасте стимулирует родителей из группы повышенного риска воспользоваться доступными для них программами раннего образования, что впоследствии может способствовать улучшению результатов готовности детей к школе.

Литература

1. UNICEF. La Contextualización del Modelo de Atención Educativa no Institucional Cubano “Educa a tu Hijo” en Países Latinoamericanos. http://www.encyclopedia-deti.com/sites/default/files/docs/contenu/educa_a_tu_hijo_unicef_siverio.pdf. Accessed September 11, 2017.
2. Foundation for the Development of Caribbean Children. Family & Community Intervention. http://www.fdcchildren.org/index.php?option=com_content&view=article&id=34. Accessed September 11, 2017.
3. Vargas-Barón E. Going to Scale: Early childhood development in Latin America. Washington, DC: The RISE Institute; 2009. http://www.issa.nl/newsletter/09/spring/files/GoingToScale_30Mar2009.pdf. Accessed September 11, 2017.