



Оказание ранней комплексной помощи детям с РАС: проблемы и пути их решения

Рахманина Ирина Николаевна,
кандидат психологических наук,
заместитель директора по научно-методической работе,
заведующая кафедрой прикладной психологии

27 февраля 2017 г.

Ранняя помощь – это комплекс психолого-педагогических и медико-социальных мер, направленных на обеспечение и улучшение развития детей младенческого и раннего возрастов с ограниченными возможностями здоровья или риском их возникновения, в целях максимально возможной социализации детей.



Нормативно-правовые аспекты создания системы ранней комплексной помощи детям с РАС

- Федеральный закон «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам социальной защиты инвалидов в связи с ратификацией Конвенции о правах инвалидов» (от 1 декабря 2014 г. N 419-ФЗ, с изменениями и дополнениями от 29 декабря 2015 г.)
- Федеральный закон «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» от 28.12.2013 N 442-ФЗ
- Концепция развития ранней помощи в Российской Федерации на период до 2020 года (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 августа 2016 г. № 1839-р)
- Постановление правительства Астраханской области «О Порядке предоставления социальных услуг поставщиками социальных услуг в Астраханской области» (от 12.12.2014 № 572-П)



Целевая группа

- Дети с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста, в том числе дети-инвалиды раннего возраста – дети, относящиеся к возрастной группе от 0 до 3 лет, и имеющие отклонения от нормального психического и физического развития различной степени выраженности, вызванные врожденными или приобретенными дефектами и в силу этого нуждающиеся в абилитации и специальном комплексном сопровождении их развития.
- Семьи, осуществляющие воспитание и уход за детьми с ограниченными возможностями здоровья раннего возраста.



Принципы ранней комплексной помощи детям с РАС

- необходимость раннего диагностического изучения особенностей развития ребенка;
- комплексный подход к изучению развития и организации диагностико-лечебно-психолого-педагогической работы;
- системный подход к организации ранней комплексной (медико-психолого-педагогической) помощи;
- индивидуальный и дифференцированный подход к построению программ ранней помощи (абилитации и/или реабилитации);
- непрерывность и семейная ориентированность ранней помощи;
- учет возрастных качественных новообразований и их своевременная реализация;
- построение ранней помощи с учетом зон актуального и потенциального развития, ориентация на зону ближайшего развития;
- учет ведущего вида деятельности;
- научность и доказательность.



Общие требования к оказанию ранней помощи	Проблемы	Пути решения в Астраханской области
Единообразие подходов в системе ранней помощи	Отсутствие нормативно правовой базы, регламентирующей развитие систем Ранней помощи на федеральном и региональном уровнях. Отсутствие норм и стандартов организации предоставления услуг ранней помощи.	Разработаны порядок оказания услуг в системе ранней помощи с учетом действующего законодательства и положениями Концепции развития ранней помощи
Непрерывность и семейная ориентированность	Недостаточность объема оказываемых услуг. Ограниченность циклами, курсами, периодами	Уставом учреждения закреплён срок реабилитации 3 мес. Экспертный совет учреждения может принимать решения о повторном сроке реабилитации (до трех периодов в год) Разработана программа комплексного сопровождения семьи



Общие требования к оказанию ранней помощи	Проблемы	Пути решения в Астраханской области
Общая доступность (географическая и финансовая)	<p>По информации Счетной палаты РФ, в России 17,5 тыс. населенных пунктов вообще не имеют медицинской инфраструктуры, из них более 11 тыс. расположены на расстоянии свыше 20 км. от ближайшей медицинской организации, где есть врач. Проживание приезжающих из района на реабилитацию семей, требует дополнительных материальных затрат.</p> <p>Существующие негосударственные учреждения, оказывают услуги детям с РАС и их родителям платно.</p>	<p>Создан семейный реабилитационный кампус. Разработаны интенсивные курсы реабилитации.</p> <p>В течение 4-х лет работает «Мобильная служба инновационных услуг».</p> <p>Еженедельно осуществляется дистанционное консультирование.</p>



Общие требования к оказанию ранней помощи	Проблемы	Пути решения в Астраханской области
Междисциплинарность и межведомственность	<p>Отсутствие норм и стандартов организации предоставления услуг ранней помощи и координации деятельности различных ведомств при ее организации.</p> <p>Не утвержден механизм межведомственного взаимодействия по вопросам ранней помощи на федеральном и региональном уровнях.</p> <p>Дублирование функций организаций межведомственного взаимодействия, а также взаимодействия с профессиональными сообществами, социально ориентированными некоммерческими организациями и иными общественными организациями</p>	<p>Заключено соглашение о сотрудничестве с ФРЦ.</p> <p>Получен статус Регионального ресурсного центра по организации комплексного сопровождения детей с РАС.</p> <p>Разработаны и находятся на стадии согласования межведомственные планы.</p>



Общие требования к оказанию ранней помощи	Проблемы	Пути решения в Астраханской области
Своевременность выявления детей, нуждающихся в ранней помощи	<p>Отсутствие единого механизма своевременного выявления детей, нуждающихся в ранней помощи, и критериев их включения в программу ранней помощи.</p> <p>Недостаточная информированность населения, особенно проживающего в районах области, о проблеме.</p>	<p>Разработан проект «Внимание: Аутията!» с участием волонтерского отряда ФП «На крыльях добра»</p> <p>Информация о первичном анкетировании, о «красных флажках» аутизма ежемесячно в качестве буклетов и флаеров распространяется в поликлиниках города.</p> <p>Имеются соглашения о сотрудничестве с 6 поликлиниками города</p>



Тип организации системы ранней помощи

- сеть типовых служб ранней помощи, как правило, на базе учреждений одной ведомственной принадлежности, обеспечивающих максимальный охват семей с детьми целевой группы в местах их непосредственного проживания, с одновременным определением (созданием) единого регионального информационно-методического (ресурсного) центра;
- система ранней помощи, в которой центральное место занимает одно учреждение, обеспечивающее оказание услуг ранней помощи в разных сферах (образование, медицина, социальная сфера), являющееся координатором указанной работы и обеспечивающее максимальный объем практической и методической деятельности (Республика Саха (Якутия), Красноярский край, Астраханская, Архангельская, Вологодская, Калужская, Курская области). При этом другие организации-участники осуществляют разработку и реализацию отдельных технологий оказания ранней помощи;
- организация ранней помощи, при которой открытие служб ранней помощи и внедрение новых технологий в основном сосредоточено на базе 3 - 4 организаций, в том числе медицинских организаций, организаций образования и организаций социального обслуживания населения.



Научно-практический центр реабилитации детей «Коррекция и развитие»

Цели

- реабилитация и абилитация детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации в возрасте до 18 лет, их семей, предоставление им квалифицированной социально - медицинской, социально - психологической и социально - педагогической помощи, создание необходимых условий для реабилитации и абилитации, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности указанных категорий граждан в целях их социальной адаптации, предоставление комплекса социальных услуг;
- осуществление научно-исследовательской деятельности, направленной на применение новых знаний для достижения практических целей и решения конкретных задач в области реабилитации и абилитации детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, детей находящихся в трудной жизненной ситуации в возрасте до 18 лет, их семей.



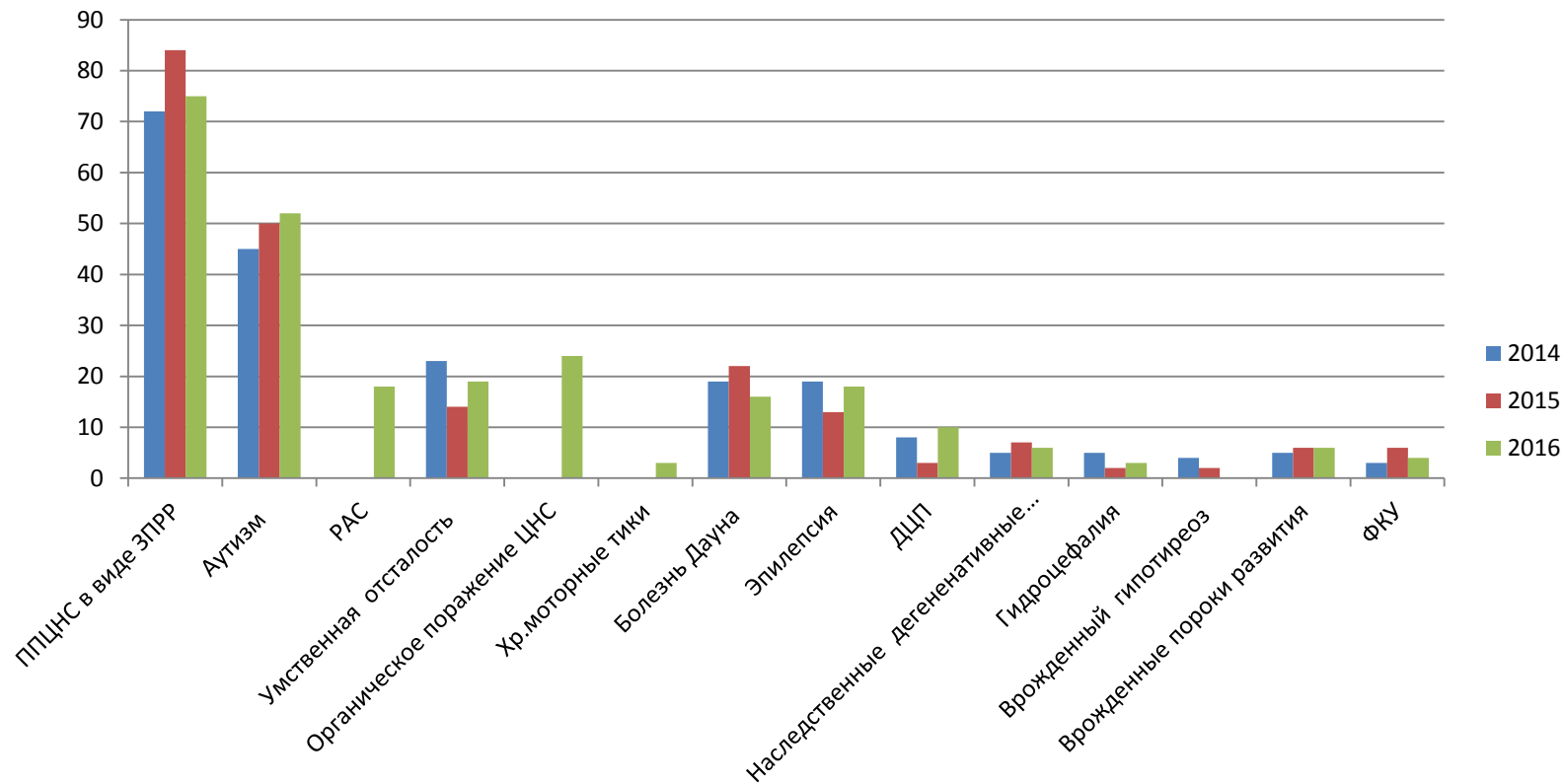
СТРУКТУРА УЧРЕЖДЕНИЯ



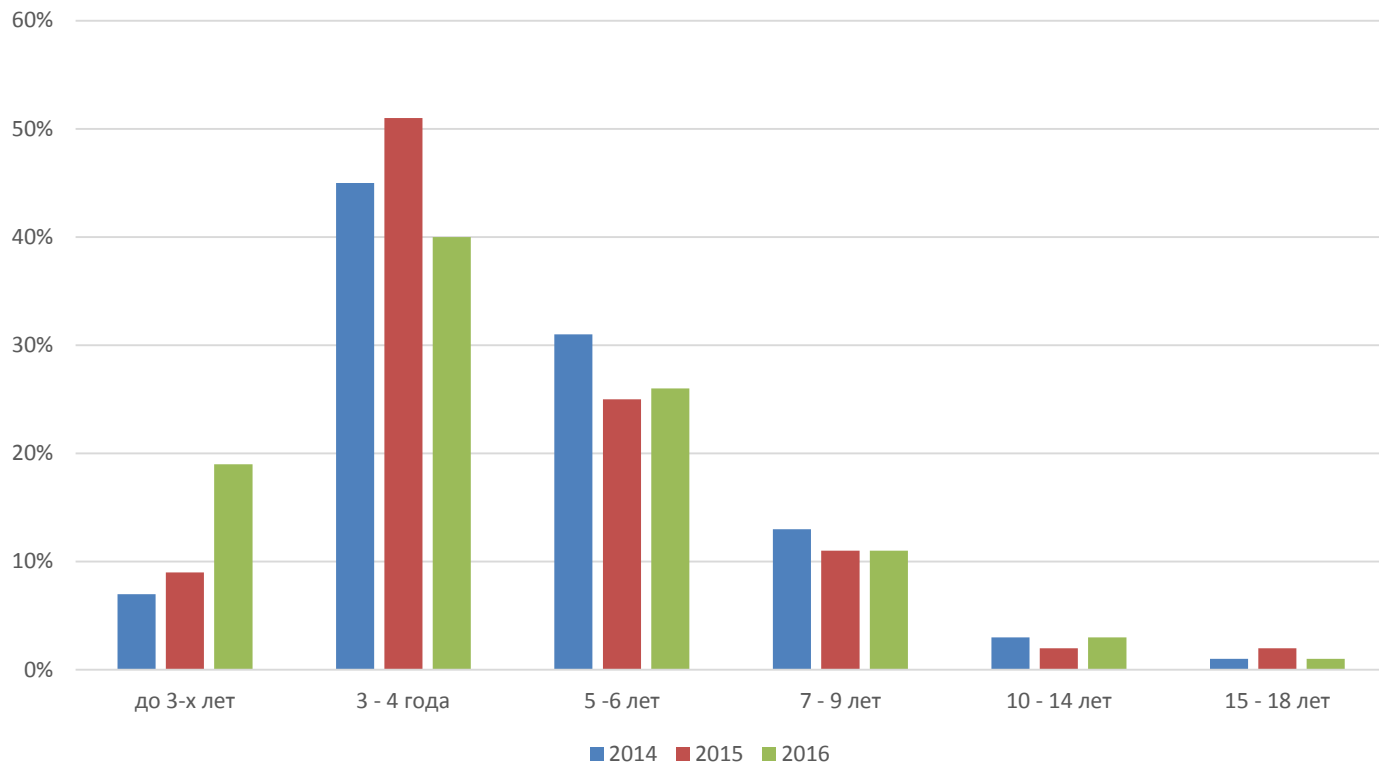
Целевая группа

- Дети – инвалиды, дети с ограниченными возможностями здоровья, дети находящиеся в трудной жизненной ситуации, в возрасте до 18 лет с диагнозом: умственная отсталость различного генеза и степени выраженности, в том числе вследствие хромосомных aberrаций (болезнь Дауна и др.), генных энзимопатий (фенилкетонурия и др.), гипотиреоза; расстройства аутистического спектра; задержка психического развития; нарушение психоречевого и психомоторного развития; нарушение аффективно-волевой сферы; заболевание центральной нервной системы различного генеза.
- Семьи, воспитывающие детей – инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья;
- Специалисты региона, оказывающие специализированную помощь детям и семьям целевой группы.

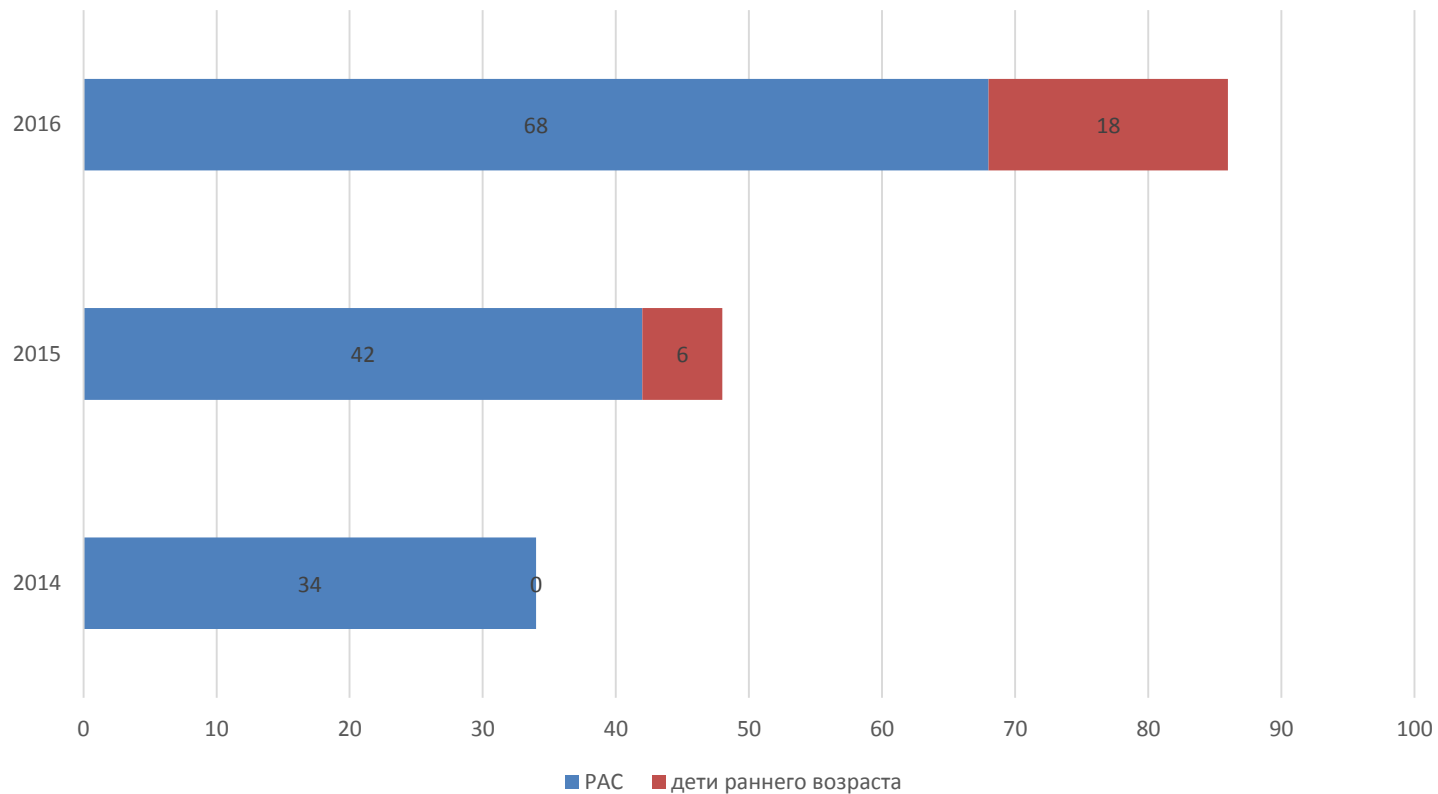




Количество обслуженных детей по основным диагнозам



Динамика обращений на консилиум



Количество обслуженных детей с РАС

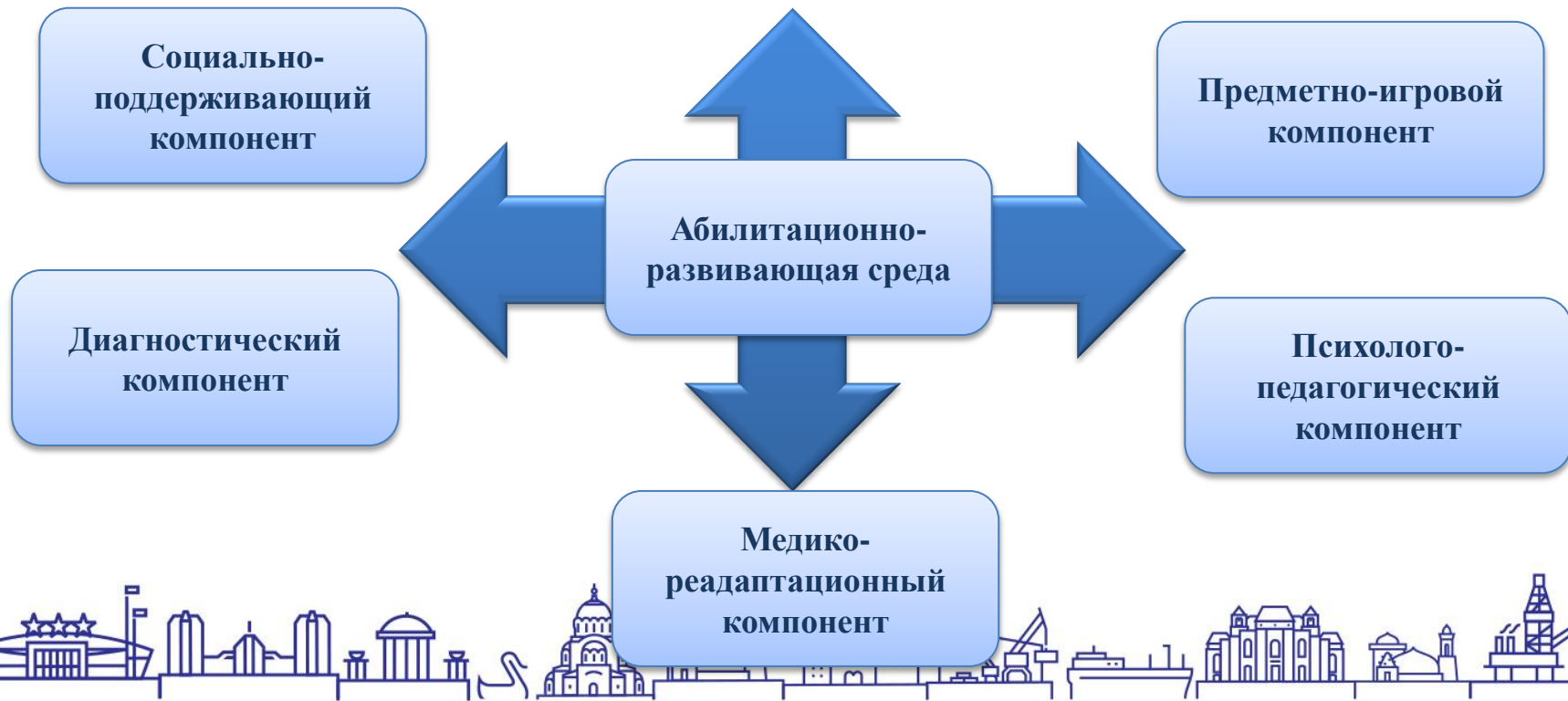
Модель ранней комплексной помощи детям с РАС



Абилитационно-развивающая среда

- это специально организованная среда, способствующая формированию навыков, в том числе с использованием альтернативных путей и возможностей, способствующих развитию двигательной, психической и речевой и коммуникативной сферы, в ходе совместного пребывания и/или деятельности детей, а также их взаимодействия со взрослыми.

Структурно-организационные составляющие модели системы ранней комплексной помощи детям с РАС





Консилиум

Постоянно-действующий, скоординированный, объединенный общими целями коллектив специалистов, осуществляющий комплексную первичную оценку социальной ситуации развития и актуального состояния ребенка; определяющий форму социального обслуживания нуждающихся, предоставляющий информацию о видах социальных услуг, сроках, порядке предоставления социальных услуг.



Консилиум

Педагог-психолог

Логопед

**Комплексная первичная
оценка социальной
ситуации развития и
состояния ребенка**

Дефектолог

Педиатр

Врач невролог

Врач психиатр





СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

