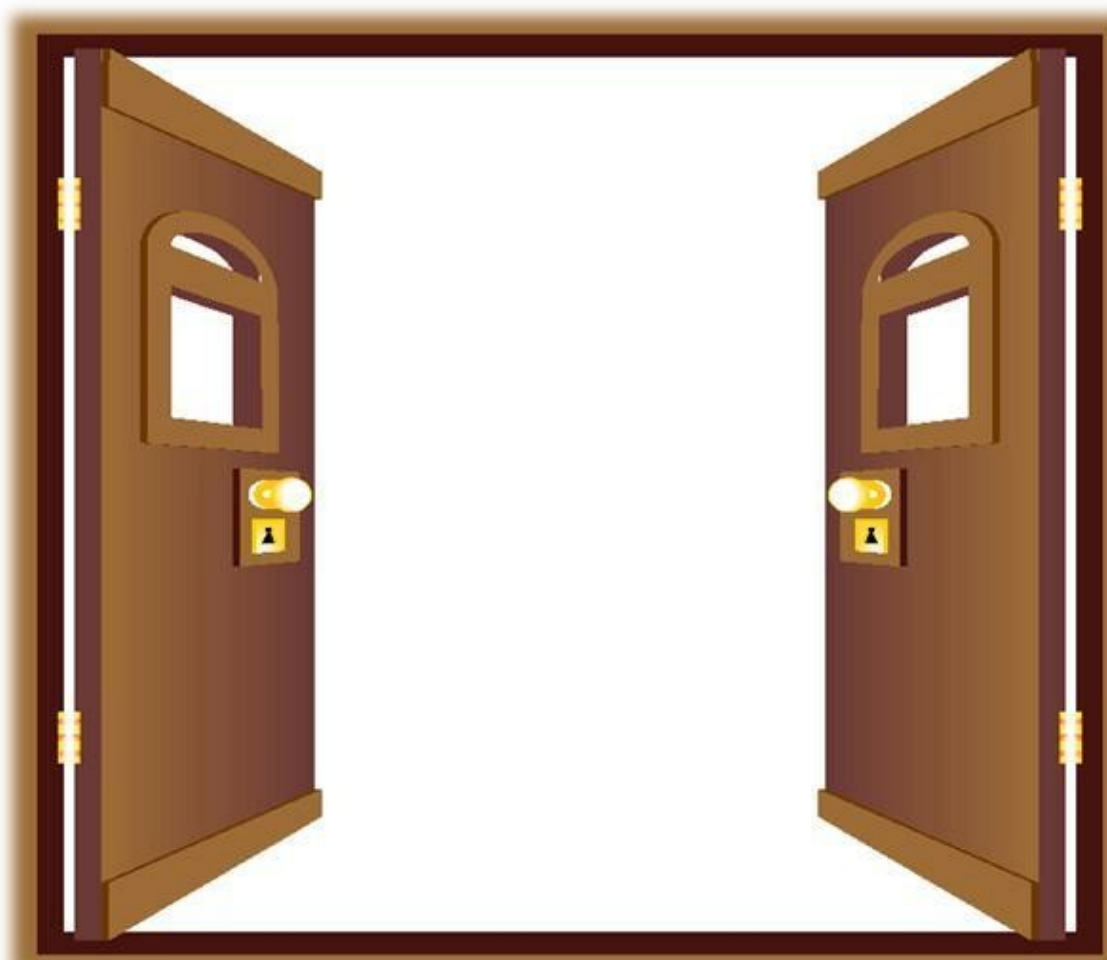


Первичный прием

Цель, задачи, этапы

Цель
первичного
приема:

Выяснить нуждается
ли ребенок и его
семья в услугах
ранней помощи



Задачи первичного приема:



1. Установление отношений с семьей
2. Оценка функционирования ребенка, определение того, что ребенок уже умеет делать хорошо, есть ли у него трудности, с чем связаны эти трудности

Установление отношений с семьей

| Что делают специалисты | Как |
|--|-----|
| Обеспечение контакта | |
| Вовлечение в беседу | |
| Управление беседой | |
| Безусловное положительное отношение, проявление теплоты и заботы | |
| Эмпатия специалиста и контейнирование | |
| Безоценочное принятие жизненного опыта родителей | |

Оценка функционирования ребенка, определение того, что ребенок уже умеет делать хорошо, есть ли у него трудности и с чем связаны эти трудности

- Сбор **начальных** данных о ребенке и семье (беседа с мамой)
- Оценка потребностей семьи и ребенка (жалобы – запрос)
- Проведение первичной оценки жизнедеятельности ребенка и имеющихся трудностей по 9 областям (на основе наблюдения, беседы, диагностических проб, результатов диагностического опросника)
- Оценка факторов окружающей среды, влияющих на жизнедеятельность ребенка
- Сбор информации о соматическом здоровье ребенка
- Сбор информации о состоянии функций организма ребенка и их влияния на развитие ребенка (знакомство с медицинскими документами, беседа с мамой)
особое внимание на зрение и слух (документы, скрининги)
- Обсуждение и согласование с родителями результатов первичной оценки

Алгоритм проведения ПП

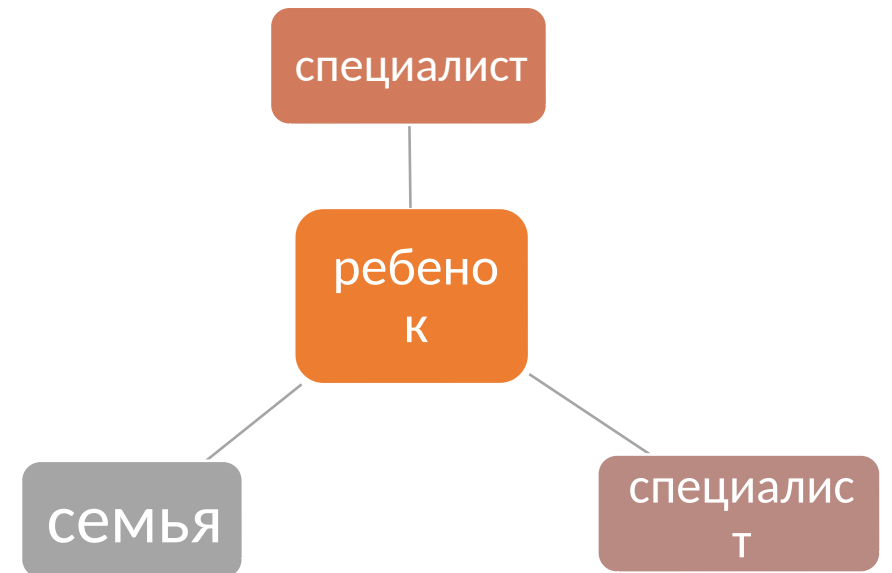
| | | |
|----|---|-----------|
| 1 | Приветствие и знакомство с семьей | 7 мин |
| 2 | Сообщение о цели ПП, о времени, которое он может занять | |
| 3 | Знакомство с планом первичной оценки | |
| 4 | Выяснение запроса семьи | 5 мин |
| 5 | Проведение первичной оценки | 25-30 мин |
| 6 | Согласование представлений специалистов и родителей о ребенке | |
| 7 | Предоставление родителям информации или профессиональной рекомендации согласно их запросу | 10-15 мин |
| 8 | Обсуждение и принятие решения о дальнейших действиях | 5 мин |
| 9 | Окончание (суммируйте содержание приема, спросите о соответствии произошедшего ожиданиям родителей) | 3 мин |
| 10 | Прощание | |

Распределение ролей между специалистами на первичном приеме:

- имеется один ответственный за ведение приема
- соблюдается правило «общего поля»
- специалисты распределили ответственность за проведение процедур первичной оценки:

в то время, пока один специалист проводит первичную оценку, второй специалист вместе с мамой включены в наблюдение, беседу, практические пробы

- проводится общее (2 специалиста и семья) обсуждение результатов приема и общее принятие решения о дальнейших действиях



Методы первичной оценки

- Диагностический опросник
- Наблюдение
- Интервью
- Реальные практические пробы

ОПРОСНИКИ ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

детей от 2 до 16 месяцев

- KID шкала [Kent Infant Development (KID) Scale]
- Шкала KID<R> (Чистович, Рейтер, Шапиро, 2000)

детей от 15 месяцев до 3,5 лет

- CDI опросник [Child Development Inventory]
- Шкала RCDI-2000 (Шапиро, Чистович, 2000)

Материалы и оборудование для ПП



- Помещение размер около 20 метров квадратных
- Напольное покрытие
- Контейнер с игрушками в соответствии с уровнем развития ребенка
- Наборы для скрининга зрения и слуха
- Детский стол и стул (для детей старше 1,5-2 лет)

По завершении первичного приема специалисты:



- Фиксируют результаты первичной оценки в бланке первичного приема
- Делают вывод о нуждаемости ребенка и семьи в услугах ранней помощи
- Формулируют ряд гипотез о причинах трудностей в жизнедеятельности ребенка